本人の状況

身体の状況	更衣	□ 自立　□ 一部介助　□ 全介助
	移動	□ 自立　□ 一部介助　□ 全介助 歩行：□ つかまり歩き　□ 杖使用　□ 車椅子　□ 寝たきり
	視力	□ 普通　□ やや悪い　□ 人の動きがわかる程度
	聴力	□ 普通　□ やや悪い　□ 大声が聞き取れる
	言語	□ 普通　□ やや悪い　□ 聞き取れない
認知症・精神の症状	認知症高齢者の日常生活自立度	
	□ 認知症なし　□ ランクⅠ　□ ランクⅡ　□ ランクⅡa　□ ランクⅡb □ ランクⅢ　□ ランクⅢa　□ ランクⅢb　□ ランクⅣ　□ ランクM	
認知症の診断名	□ 脳血管性　□ アルツハイマー　□ その他【　　】	
行動障害	□ 攻撃的　□ 自傷行為　□ 徘徊　□ うつ状態 □ 不穏行動　□ 不潔行為　□ 異食行動　□ 昼夜逆転 □ 奇声　□ 多動　□ その他　【　　】	
医療的処置	□ カテーテル　□ 経管栄養　□ 酸素療法（人工呼吸器等） □ インシュリン注射　□ ストーマ（人工肛門）処置　□ 点滴が必要 □ 透析が必要　□ 褥瘡（床ずれ）の処置が必要　□ 気管切開の処置が必要 □ その他（　　） 現在治療中の病名 受診している医療機関	
本人の入居意向	□ 入所を希望している　□ 迷っている　□ 自宅での生活を希望している □ 本人には知らせていない　□ 本人の意向が確認できない　□ その他（　　）	
入居を希望する理由	□ 身寄りがないなど介護するものがいない □ 介護する者が、遠距離や入院中等により介護できない □ 介護する者が、要介護状態・病気療養中・障害を有するなどの状況にあり十分な介護が困難 □ 介護する者が、高齢等により将来的に十分な介護が困難 □ 介護する者が、複数の介護や育児を行っている状況にあり負担が大きい □ 施設や病院等から退所（院）を求められているが、住宅事情等により自宅での介護が困難 □ 住居の構造が介護に適していないため、十分な介護が困難 □ その他（　　）	

家族状況

氏名	続柄	年齢	職業	同居・別居の別	別居の場合	
					住　所	電話番号
				同 ・ 別		
				同 ・ 別		
				同 ・ 別		
				同 ・ 別		
				同 ・ 別		
				同 ・ 別		

身元引受人（保証人）氏　名	続柄	住　所	電話番号