

# 利用予約申し込み書

三郷ケアセンター施設長 殿

私は、施設概要・運営方針・費用・入所期間について説明を受け、これに同意し利用申し込みをいたします。

申込日時 平成 年 月 日  
 申込者氏名 (印)  
 申込者住所  
 電話番号 ( )

(ふりがな)		生年月日	M	T	S	年	月	日
利用者氏名		電話番号						
現住所								

現在の状況	在宅療養中	主たる介護者： ホームドクター：
	医療機関 入院中	医療機関名： 入院日：
	施設入所中	施設種別： 老健 ・ 有料ホーム ・ グループホーム ・ 他 施設名： 入所日 年 月 日
介護保険	介護度	要介護
	在宅時のケアマネージャー氏名：	
今後の希望	1. 在宅復帰                                      2. 在宅と入所を繰り返し利用希望 3. 長期入居型施設利用希望                                      4. 介護サービス利用について知りたい 5. その他 ( )	

支払い請求先氏名		家族構成	氏名	年齢	続柄	職業
電話番号						
住所						
居室希望	個室      多床室 どちらも良い					

緊急連絡先①		緊急連絡先②		緊急連絡先③	
氏名：	続柄：	氏名：	続柄：	氏名：	続柄：
住所：		住所：		住所：	
電話：		電話：		電話：	
携帯：		携帯：		携帯：	

# プレ・インテークシート

利用者氏名： \_\_\_\_\_

※これは当施設（介護老人保健施設 三郷ケアセンター）のご利用を希望される皆様に、より適切なサービスを提供することが出来るよう、ご要望などをお伺いするための用紙です。関係者の皆様ともよくご相談されて忌憚のないお考えをお書き下さい。

## ①サービス利用を希望されるのは、どのような目的ですか？

ご本人	
ご家族	

## ②サービスを利用することで、どのような目標を達成できれば良いとお考えですか？ また、サービスを利用されるにあたり、私たちにどのようなご希望がありますか？

ご本人	
ご家族	

## ③ご面倒をおかけしますが、ご自宅の間取りや広さ、庭は近隣などの様子が分かる見取り図を書いてください。

（定規を使う必要はありませんし、大まかな事が分かれば結構です。「家屋の状況の把握」が規則で決められているためです。）

マンションの場合は「何階で、エレベーターはあるのか」を書いて下さい。  
一戸建ての場合は部屋やトイレは何階にあるのか書いて下さい。