

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 25 年 4 月 1 日
申込者氏名 三郷 次郎 (三郷)
申込者住所 三郷市早稲田1-△-□
電話番号 048 (953) △△△△

(ふりがな)	みさと たろう	生年月日	M T (S) 4 年 3 月 1 日
利用者氏名	三郷 太郎	電話番号	048-953-□△□△
現住所	三郷市南蓮沼260-□△		

現在の状況	在宅療養中	主たる介護者： 長男の嫁 三郷花子 本人の妻 三郷きん ホームドクター： ○○クリニック 山田DR
	医療機関 入院中	医療機関名： ○○総合病院 入院日： 平成24年 12月 25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： 介護老人保健施設 ○△□ 入所日平成23年 1月 7日
介護保険	介護度	要介護 3
	在宅時のケアマネージャー氏名	△△居宅介護支援事業所 ○○ケアマネ
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	三郷 次郎	家族構成	氏名	年齢	続柄	職業
電話番号	048-953-△△△△		三郷 次郎	52	長男	農業
住所	三郷市		三郷 花子	50	長男嫁	パート
	早稲田1-△-□		三郷 小次郎	23	孫	会社員
居室希望	個室 多床室		三郷 梅子	20	孫	大学生
	どちらでも良い		三郷 金次郎	51	二男	会社員
		三郷 きん	79	妻	主婦	

緊急連絡先①	緊急連絡先②	緊急連絡先③
氏名： 三郷次郎 続柄：長男	氏名：三郷金次郎 続柄：二男	氏名：三郷小次郎 続柄：孫
住所： 同上	住所：三郷市三郷1-△-△	住所：八潮市八潮2-□-△
電話： 同上	電話：048-953-□□□□	電話：048-333-□□□□
携帯： 090-1111-□□□□	携帯：090-2222-□△□△	携帯：090-3333-△△△△

プレ・インタビューシート

利用者氏名： 三郷 太郎

※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	息子が勝手に決めている。
ご家族	このところ家の中ばかりに引きこもり歩行もやっとな状態。 このままでは本人がかわいそう。リハビリをして元気になってほしい。

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	希望などはない。できるだけ家にいて、施設には入りたくない。
ご家族	立ち上がりが不安定なのでしっかり歩行ができるようになってほしい。 在宅復帰してもらいたいが、車椅子だと家の中の移動ができないと思うが何か良い方法があれば教えてほしい。

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。

記入例

