

身 体 の 状 況	日 常 生 活	移 動	自分で可・指示・見守り・介助が必要		精 神 の 状 態	性 格		
		食 事	自分で可・指示・見守り・介助が必要			対人関係	拒否的・普通・協調性	
		入 浴	自分で可・指示・見守り・介助が必要			精神状態	正常・精神障害あり	
		排 泄	自分で可・指示・見守り・介助が必要			精神障害有の場合		
		着脱衣	自分で可・指示・見守り・介助が必要			趣 味		
体 の 健 康 状 況	認 知 症 の 状 況		軽 度 ・ 中 度 ・ 重 度 ・ 判 定 不 可 能					
	認知症の種類（出現するものにチェックして下さい。）							
	<input type="checkbox"/>	うつ病	<input type="checkbox"/>	不眠	<input type="checkbox"/>	興奮	<input type="checkbox"/>	物を集める
	<input type="checkbox"/>	奇声	<input type="checkbox"/>	徘徊	<input type="checkbox"/>	攻撃的行動	<input type="checkbox"/>	放尿・放便
<input type="checkbox"/>	異食行為	<input type="checkbox"/>	火の不始末	<input type="checkbox"/>	介護拒否・抵抗	<input type="checkbox"/>	被害妄想	
<input type="checkbox"/>	直前の事を忘れる	<input type="checkbox"/>					その他（ ）	
主 治 医	本人の既往歴・現病歴							
		年	月	で	病 院 名	病院に（入院・通院）		
		年	月	で		病院に（入院・通院）		
		年	月	で		病院に（入院・通院）		
		年	月	で		病院に（入院・通院）		
		年	月	で		病院に（入院・通院）		
入所希望 の理由	（例）介護者が就業中のため介護が困難 等							
	介護状態	同居の家族が介護		別居の家族が介護		施設に入所中		
入所希望 時期	開設時 ・ その他（ 年 月 日頃）							

- (注) 1. 記入上の注意
- ・各項目毎に該当する箇所を○で囲んで下さい。
 - ・添付する写真の大きさはタテ3cm, ヨコ2.4cm位のもの。
2. 添付書類
- ・認知症と判定された診断書。
 - ・介護保険証の写し1通。
 - ・過去3ヶ月以内の健康診断書があれば。