

# 入居待機登録書

待機番号		受付日		年		月		日	受付者名	
------	--	-----	--	---	--	---	--	---	------	--

入居希望者 氏名	(ふりがな)	性別	男・女
生年月日	M・T・S 年 月 日生 ( 歳)		
住所	〒 -		
電話番号			

以下のアンケートについては、差し支えない範囲でお書きください。  
 (空欄が多い等の理由によって、不利益を被るといったことはございません)

居室	<input type="checkbox"/> こだわらない <input type="checkbox"/> 特定の居室を希望 (具体的内容: ) <input type="checkbox"/> その他 [ ]	入居時期	<input type="checkbox"/> 空室が出来次第 <input type="checkbox"/> すぐには考えていない <input type="checkbox"/> その他 [ ]
健康状態等について	健康状態 持病について 病名 ( ) 日常の服薬について ( なし ・ あり ) ※「あり」と答えた方は何のお薬かお書きください ( ) 通院について 定期的に通院していますか ( している ・ していない ) ※「している」と答えた方は下の質問にお答えください。 病院名 ( ) 割合 ( 週 回 ・ 月 回 ) 病名 ( )		
身体状況	杖、手押し車、車椅子の利用 ( していない ・ している ( ) ) 身体状況について、特記すべきこと ( 特にない ・ あり ) ※「あり」と答えた方は具体的に:		
介護状況	介護認定の有無 ( 受けていない ・ 受けた ) ※「受けた」と答えた方は、認定結果をお書きください。 ( 自立 ・ 要支援 (1・2) ・ 要介護 (1・2・3以上) ・ 申請中 )  在宅介護サービスの利用について ① 利用していない ② 利用している (1) デイサービス 週 ( ) 回 (2) デイケア 週 ( ) 回 (3) 訪問介護 週 ( ) 回 (4) 訪問看護 週 ( ) 回 (5) ショートステイ 週 ( ) 回		

生活歴について	これまでの生活歴について差し支えない範囲で結構ですでお書きください。 (例：仕事、配偶者との離死別、同居家族 等)			
	年	月頃		
	年	月頃		
	年	月頃		
	年	月頃		
	年	月頃		
	年	月頃		
親族について	氏名	続柄	住所(市区町村まで)	同居・別居
	( 年 月 日生)			
	( 年 月 日生)			
	( 年 月 日生)			
	( 年 月 日生)			
	( 年 月 日生)			
上の欄には、あなたが普段連絡を取り合っている家族・親族のお名前をご記入ください。 (例：子、兄弟姉妹、甥、姪 等)				

自由記載欄
(入居待機登録にあたって、ケアハウスへの希望等、何でも結構ですのご自由にお書きください。)

今後の連絡先

氏名	(ふりがな)	続柄	本人
			その他 ( )
住所	〒 —		
電話番号	携帯 ( — — )		

有難うございました。この登録書の記載内容は、ケアハウス湯々館入居待機登録のみに利用し、他には一切利用しないことをお約束いたします。

管理責任者 生活相談員