

グループホームみょうじん入居申込書（変更届書）

☐ 申込日 ☐ 変更届出	令和 年 月 日	受付日	令和 年 月 日
ふりがな		男 ・ 女	明治 大正 年 月 日 昭和
氏名			年齢
住所	日光市		
ふりがな		連絡先	TEL
連絡先氏名	続柄（ ）		携帯電話
連絡先住所			
【認知症診断名】			
【診断を受けた医療機関】			
【入所希望の理由】 介護上困っている事などもお書き下さい。			
【現在の状況】			
☐ 自宅で生活	現在利用しているサービス（ ）		
☐ 入院中	病院名（ ）	入院日（ 年 月 日 ）	
☐ 施設入所中	施設名（ ）	入所日（ 年 月 日 ）	
身体の状態	食事種類	☐ 自立 ☐ 一部介助 ☐ 全介助 ☐ 常食 ☐ 粥 ☐ 刻み ☐ ミキサー	
	排泄	☐ 自立 ☐ 一部介助 ☐ 全介助	
	入浴	☐ 自立 ☐ 一部介助 ☐ 全介助	
	歩行	☐ 自立 ☐ 杖 ☐ 歩行器（シルバーカー） ☐ 車いす ☐ 寝たきり	
要介護認定	☐ 要支援 2 ☐ 要介護 1 ☐ 要介護 2 ☐ 要介護 3 ☐ 要介護 4 ☐ 要介護 5		
認定期間	年 月 日 ～ 令和 年 月 日		
担当ケアマネージャー	事業所名	電話番号（ ）	
	氏名		
障害自立度	☐ 自立 ☐ J1 ☐ J2 ☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2		
認知症自立度	☐ 自立 ☐ I ☐ IIa ☐ IIb ☐ IIIa ☐ IIIb ☐ IV ☐ M		
【かかりつけ医】 病院： 主治医：			
【入所の必要性など意見を記入して下さい】			

※この申し込み書提出後に介護の状況や本人の状況などに変更が生じた場合、及び介護認定を更新した場合には、変更届書を提出する必要があります。