

サービス付き高齢者向け住宅「八幡の家」入居調査票

調査者印

調査日 平成 年 月 日

お申込みされる方(ご連絡先)

ご住所	〒 -		
お名前	様	続柄	
電話番号	(携帯)		

家族の状況 (近親者)	氏名	年齢	住所	職業	同居の別	備考
日常生活	移動	自力で可能・やや不安・不可能		精神 の 状 況	性格	
	食事	自力で可能・やや不安・不可能			対人関係	拒否的・普通・協調的
	入浴	自力で可能・やや不安・不可能			精神状況 ありの場合	正常・精神障害あり
	排泄	自力で可能・やや不安・不可能			問題行動	ない・ある・時々ある
	着脱衣	自力で可能・やや不安・不可能				
家賃等軽費支払	1. 本人 縁故者の場合 2. 一部縁故者 住所 3. 全額縁故者 氏名 続柄() 職業 ※番号のいずれかに○を、2、3は下に記入して下さい。					
健康状態	生活に困難性及び不安がある。					
	健全・病弱・持病(慢性疾患名:)					
	通院治療中	病名				
		病院名				
		特記				
既往歴(過去5年間位)						
身体障害の有無		有・無	(部位	手帳(有・無)	種級)	
入所希望の理由	(具体的に)					
身元保証人	氏名	本人との関係	住所(電話)	職業	勤務先(電話)	
			- -			- -