

平塚ふじみ園入所申込み連絡書

年 月 日

[illegible]

受 付 日	年 月 日	施設長		部長		課長	
備 考							

*該当する□にレでチェックしてください。

心 身 の 状 況			
既 住 症			
現 在 症 (症状の特徴や留意 点も記入してくだ さい)			
障 が い 区 分	*障がいが重複する場合、保護理由となる主たる障がいは■で表してください。		
	☐ 身体障がい	☐ 肢 体 ☐ 視 覚 ☐ 聴 覚 ☐ 言 語 ☐ 内 部 (☐ 心 ☐ 腎 ☐ 呼 ☐ 膀 胱)	
	☐ 知的障がい	☐ 先天的知的発達障がい ☐ その他()	
	☐ 精神障がい	☐ 精神疾患 ☐ アルコール依存症 ☐ その他()	
	☐ 病 弱	病名・症状 ()	
	☐ そ の 他	状態・事情 ()	
精 神 状 況	記憶・記銘	☐ 普通 ☐ ややわるい ☐ わるい ☐ 大変わるい	
	意思の疎通	☐ 普通 ☐ ややむずかしい ☐ むずかしい ☐ 大変難しい	
	読む・書く	☐ できる ☐ ほぼできる ☐ 多少できる ☐ できない	
	特 記 事 項		
身 体 状 況	視 力	☐ 普通 ☐ ややわるい ☐ かなりわるい ☐ 見えない ☐ 要眼鏡	
	聴 力	☐ 普通 ☐ ややわるい ☐ かなりわるい ☐ 聞こえない ☐ 要補聴器	
	言 語 (発 語)	☐ 普通 ☐ やや不明瞭 ☐ かなり不明瞭 ☐ 話せない	
	特 記 事 項	身長： cm 体重： kg	
日 常 生 活 動 作 の 状 況	食 事	配膳	☐ できる ☐ できない
		喫食	☐ 自立 ☐ ほぼできる ☐ ほとんどできない ☐ できない
	入 浴	☐ 自立 ☐ ほぼできる ☐ ほとんどできない ☐ できない	
	着 脱 衣	☐ 自立 ☐ ほぼできる ☐ ほとんどできない ☐ できない	
	排 泄	☐ 自立 ☐ 尿便器使用 ☐ ときどき失禁あり ☐ おむつ使用	
	寝 具 出 納	☐ 自立 ☐ ほぼできる ☐ ほとんどできない ☐ できない	
	歩 行 ・ 移 動	☐ 自立 ☐ 杖使用 ☐ 歩行器使用 ☐ 車椅子使用 ☐ できない	
性格および行動 上の特性や問題			
入所後の支援 内容（希望）			