

# 嘉齡莊 ショートステイ 利用依頼書

平成 年 月 日

事業所名			事業者番号		
担当者名		TEL		Fax	
フリガナ			生年月日	明治 大正 昭和	
利用者名		男 女		年 月 日生( 歳)	
住 所	〒				
連 絡 先	氏 名	続柄【           】			
	住 所	〒			
要介護度	要支援(        )	要介護(        )	認定有効期間 平成 年 月 日迄		
介護保険負担 限度額認定証	有り	なし	介護保険負担割合証	1割	2割
かかりつけ医	医療機関名			TEL	
	医師氏名			(                   科 )	
現 病 歴					
定期利用希望	有り (月・火・水・木・金・土・日) ・ なし				
ご家族様の状況・意向			特 記 事 項		

<b>嘉齡莊ショートステイ</b>	TEL 072-278-0205 Fax 072-278-0525
-------------------	--------------------------------------

利用者身体状況							
障害老人の日常生活自立度	正常	J1	J2	A1	A2	B1	B2
		C1	C2				
痴呆性老人の日常生活自立度	正常	I	II a	II b	III a	III b	IV
		M					
視力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 1m先が見える <input type="checkbox"/> 目の前が見える <input type="checkbox"/> 見えない <input type="checkbox"/> 眼鏡						
聴力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> やや難聴 <input type="checkbox"/> 難聴 <input type="checkbox"/> 補聴器						
言語	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 聞き取りにくい <input type="checkbox"/> 不明瞭						
麻痺拘縮	<input type="checkbox"/> 右上肢 <input type="checkbox"/> 左上肢 <input type="checkbox"/> 右下肢 <input type="checkbox"/> 左下肢 <input type="checkbox"/> その他						
移動	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 歩行器(本人所有 あり・なし) <input type="checkbox"/> 車椅子自走 <input type="checkbox"/> 車椅子介助 車椅子本人所有 (あり・なし)						
移乗	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助						
排尿	<input type="checkbox"/> 自分でトイレに行く <input type="checkbox"/> 声掛け必要 <input type="checkbox"/> トイレ誘導 <input type="checkbox"/> 全介助 ・下着使用    ・紙パンツ    ・紙パンツに尿パット    ・おしめ    ・尿意あり    ・尿意なし						
排便	<input type="checkbox"/> 自分でトイレに行く <input type="checkbox"/> 声掛け必要 <input type="checkbox"/> トイレ誘導 <input type="checkbox"/> 全介助 ・下着使用    ・紙パンツ    ・紙パンツに尿パット    ・おしめ    ・便意あり    ・便意なし						
食事	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助 食事形態: <input type="checkbox"/> ご飯・副食(普通) <input type="checkbox"/> お粥・副食(普通) <input type="checkbox"/> お粥・軟菜 <input type="checkbox"/> ミキサー食						
着脱	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助						
入浴	<input type="checkbox"/> 一般浴 <input type="checkbox"/> リフト浴 <input type="checkbox"/> 機械浴						
洗身	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助						
意志伝達	<input type="checkbox"/> 出来る <input type="checkbox"/> 時々出来る <input type="checkbox"/> 出来ない <input type="checkbox"/> 具体的な要求に限る						
問題行動	<input type="checkbox"/> [有・無] <input type="checkbox"/> 徘徊 <input type="checkbox"/> 昼夜逆転 <input type="checkbox"/> 暴言 <input type="checkbox"/> その他						
性格	<input type="checkbox"/> 温厚 <input type="checkbox"/> 快活 <input type="checkbox"/> 頑固 <input type="checkbox"/> 短気 <input type="checkbox"/> 人見知り						

嘉齡荘ショートステイ	TEL 072-278-0205 Fax 072-278-0525
------------	--------------------------------------