

施設入所申込書

障害者支援施設にじ 施設長殿

(申込者)

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

ふりがな 氏 名		性別	生年月日	年齢
		男・女	年 月 日	歳
住 所	〒 _____ (居住年月日: 年 月頃より居住)			
出 身 地	県 市			
配 偶 者	あり・なし (結婚歴あり・結婚歴なし)			
家屋状況	持ち家・賃貸 (住居形態) 一戸建て・マンション・アパート・その他 () (住宅改修) なし・あり・予定あり (月頃)			
本人連絡先	自 宅: なし・あり () 携帯電話: なし・あり ()			
障害者手帳	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 () 級・申請中・未申請 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳 () 級・申請中・未申請 <input type="checkbox"/> 療育手帳 () 級・申請中・未申請			
医療保険等	健康保険・国民健康保険・労災・生活保護			
収 入	給与・傷病手当金・年金 (障害・老齢・遺族)・労災・生活保護・収入なし			
金銭管理	本人・家族 (続柄:)・その他 ()			
趣 味				
入所の目的	(本人)			
	(家族)			

【学歴・職歴】

学 歴	小学校：	(普通学級・特別支援学級・特別支援学校)
	中学校：	(普通学級・特別支援学級・特別支援学校)
	高 校：	卒業・中退
	大学・専門学校：	卒業・中退
職 歴	年 月	職 業

【家族の状況】

氏名	続柄	生年月日	職業	住所（同居・別居）
				同居・別居
				同居・別居
				同居・別居
				同居・別居
				同居・別居

【緊急連絡先】※2名以上の記載をお願いします。

氏名	続柄	電話番号	住所（同居・別居）
1、			同居・別居
2、			同居・別居
3、			同居・別居

【日常生活について】

食事	右手・左手
	自助具の使用：なし・ばね箸・スプーン・フォーク
排泄	(日中) 自立・一部介助 (介助内容：) 排泄内容 (洋式トイレ・ポータブルトイレ・尿器・安楽尿器) オムツ使用 (あり・なし)
	(夜間) 自立・一部介助 (介助内容：) 排泄内容 (洋式トイレ・ポータブルトイレ・尿器・安楽尿器) オムツ使用 (あり・なし)
移乗	自立・見守り・一部介助
移動	(屋内) 独歩・杖歩行・歩行器・車椅子
	(屋外) 独歩・杖歩行・歩行器・車椅子
入浴	自立・見守り・一部介助 (介助内容：)
洗濯	自立・見守り・一部介助 (介助内容：)
洗髪	自立・見守り・一部介助 (介助内容：)
着脱	(上 衣) 自立・見守り・一部介助 (介助内容：)
	(ズボン) 自立・見守り・一部介助 (介助内容：)
歯磨き	自立・見守り・声かけ (回数) 1 日 回
	義歯がある場合の洗浄：自立・見守り・一部介助
洗顔	自立・見守り・声かけ
髭剃り (男性)	自立・見守り・声かけ
洗濯	(現在) 自分でやっている・行っていない (経験) あり・なし
整理整頓	(現在) 自分でやっている・行っていない
飲酒	(現在) あり・なし (受傷前) あり・なし
喫煙	(現在) あり・なし (受傷前) あり・なし

※留意事項※

- ・障害者手帳と保険証のコピーを添付してください。
- ・記入もれがないようにご確認をお願いします。