

基本情報① 裏面もあります

記入日 平成 年 月 日

基本項目	入居希望者	ふりがな		生年月日		(歳)	
		氏名		様			
	現住所	〒					
	TEL			FAX			
	事業所住所	〒					
	事業所名			TEL			
	ケアマネージャー			FAX			
介護認定	要介護 認定期間	要支援 (1・2)		要介護 (1・2・3・4・5)			
		平成	年	月	日	～ 平成 年 月 日	
相談者	ふりがな			続柄		〒	
	氏名			様		住所 TEL	
	連絡先(緊急時)	①			続柄	TEL	携帯
		②				続柄	TEL
					携帯		
家族の状況	家族構成 ○=女、□=男 ◎回=本人 ●■=死亡 () =同居					居室の配置図	
社会的活動状況	対人関係(本人) 主介護者の状況等 その他の家族の状況						
	生活歴 生活習慣等	・出身地 ・職業歴 ・趣味(過去も含む) ・その他					
詳細情報の確認の為、関係者(在宅の方はケアマネージャー、施設入所者の方は施設職員)へご連絡し情報を確認させて頂きたいと考えております。個人情報保護の観点から関係者から頂いた情報は、入居希望者情報作成のみの目的として使用しますのでご安心下さい。詳細情報確認の為、関係者への連絡確認を当施設職員が行う事にご同意頂けるご家族・ご本人様はお手数ですが、署名・捺印をお願い致します。 [申請者又は申請者ご家族] 入居希望者情報作成等のために、現在の入居施設又は在宅のケアマネージャーなどが保有する個人情報を提供することに同意します。 平成 年 月 日							
					申請者氏名	印	
					代筆者		