

# 洛和会グループホーム 入居希望情報

※ご希望グループホーム名に○印をつけて下さい。何カ所でも結構です。

【京都市内】 音羽・勸修寺番館・北花山・山科小山・山科西野・山科鏡山・醍醐春日野・西ノ京・壬生  
 百万遍・二条城北・四条鉾町・久世・右京常盤・右京山ノ内・花園・太秦・西院・伏見竹田  
 醍醐寺・桂川・桂

【滋賀県】 大津・石山寺・大津若葉台・守山大門・瀬田・坂本

【京都府下】 亀岡千代川・大山崎・天王山 (H28.9 新規オープン)・宇治琵琶・京田辺・精華の郷・八幡橋本

受付日 年 月 日 受付者 ( )

## ●利用者情報

利用者様 氏名	(フリガナ)	男 女	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 ( 歳)
住 所	〒 ( - ) 住所： 連絡先：			
ご家族様 氏名、住所、連絡先	(氏名) (続柄)			
	〒 ( - ) 住所： 連絡先：(自宅) (携帯)			
ご担当の ケアマネジャー	氏名：	事業所名：	TEL：	FAX：

## ●利用者の状況

介護認定結果	申請中、要支援 2、要介護 1、要介護 2、要介護 3、要介護 4、要介護 5
日常生活動作	【移動】自立・見守り・杖歩行・歩行器・車椅子【食事】自立・見守り・一部介助 【排泄】自立・見守り・一部介助【入浴】自立・見守り・一部介助 【寝具】ベッド・布団
日常生活自立度 (認知症老人)	自立・I・IIa・IIb・IIIa・IIIb・IV・M
日常生活自立度 (障害高齢者)	自立・J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2
本人の状況	(困っていること、心配なこと)
疾患の状況	認知症名(アルツハイマー型認知症・脳血管性認知症・老人性認知症)その他( ) 疾患名( ) かかりつけ医療機関名( ) 常時の医療行為の(有・無)
経済状況	職業収入(有・無)・生活保護(有・無)・年金恩給(有・無)・その他( )
現在の生活	独居、高齢者世帯、家族と同居、その他( )

## ●保健・福祉・医療サービスの利用状況

1、ホームヘルプ (週 回)	2、訪問看護 (週 回)	3、デイサービス (週 回)
4、入浴サービス (週 回)	5、配食サービス (週 回)	6、ショートステイ (月 回)
7、小規模多機能 ( )	8、入院中 (H 年 月 ~)	
9、施設入所中 (H 年 月 ~)	10、その他 ( )	