

入院 申 込 用 紙

年 月 日

紹介者				当院を知ったきっかけ			
患者	住所	〒					
	氏名	フリガナ	男 女	生年 月 日	明 大 昭 年 月 日 (満 歳)		
保護者	住所	〒					
	氏名	フリガナ	続柄	TEL	① ②		
入院費用区分		社会保険・国民保険・生保・その他 ()			後期高齢	有 無	
		介護保険 1・2・3・4・5・自立・要支援・無し・申請中					
身 障 手 帳		有 無 (級)		介護保険認定の有効期限		年 月 日	
患者様の現在の所在 1 自宅 (老夫婦だけの生活、独り暮らし) 2 子供の家に同居 3 兄弟又は親戚の家に同居 4 老人ホーム、特別養護老人ホーム 5 老人保健施設 () 6 入院中 (公立・私立) _____ 病院 7 通院、在宅医療 _____ 診療所				成年後見 (保佐) 人		有 無	
				患者様家族 配偶者 (有 無) 子の人数 _____ 人			
これまでにかかった病気 結核 なし あり (頃) 糖尿病 なし あり (頃) 喘息 なし あり (頃) ガン なし あり (頃) 高血圧 なし あり (頃) 心臓病 なし あり (頃) 脳卒中 なし あり (頃) 肝臓病 なし あり (頃) 腎臓病 なし あり (頃) 白内障 なし あり (頃) その他 ()				入院希望理由			
				その他、当院に対する意見・希望等			
これまでにした手術 有 無 いつ頃 () どこの手術 ()				申込用紙記入者の氏名と患者様との続柄 氏名 () 続柄 ()			

受付者 () 介護支援専門員 ()

判 (5・4・3・2・1・0.1・0)	才 ()	月 日 ()	:
	歩 ()	病棟	

15. 食事摂取について

- | |
|-----------------------------|
| 0. 自分でできる |
| 1. 自分でできるが見守る必要がある |
| 2. 細かく切る、ほぐす等食べやすくすれば自分でできる |
| 3. 自分で取れない |

16. 衣服着脱について

- | | |
|--------------------|--------------------|
| ア、上衣の着脱 | イ、ズボン、パンツの着脱 |
| 0. すべて自分でできる | 0. すべて自分でできる |
| 1. 自分でできるが見守る必要がある | 1. 自分でできるが見守る必要がある |
| 2. 一部手助けが必要 | 2. 一部手助けが必要 |
| 3. 全くできない | 3. 全くできない |

17. 金銭管理について

- | |
|--------------|
| 0. すべて自分でできる |
| 1. 少額なら管理できる |
| 2. 全くできない |

行動について

- | | | | |
|----------------------------|-------|---------|-------|
| ア、ひどい物忘れがある | 0. ない | 1. 時々ある | 2. ある |
| イ、まわりの事に関心がなくぼんやりしている | 0. ない | 1. 時々ある | 2. ある |
| ウ、物を盗られたなどと被害的になる | 0. ない | 1. 時々ある | 2. ある |
| エ、作り話をし周囲に言いふらす | 0. ない | 1. 時々ある | 2. ある |
| オ、実際にはない物が見えたり、聞こえたりする | 0. ない | 1. 時々ある | 2. ある |
| カ、泣いたり、笑ったりして感情が不安定になる | 0. ない | 1. 時々ある | 2. ある |
| キ、夜間不眠あるいは昼夜の逆転がある | 0. ない | 1. 時々ある | 2. ある |
| ク、暴言や暴行を行う | 0. ない | 1. 時々ある | 2. ある |
| ケ、しつこく同じ話をしたり、不快な音をたてる | 0. ない | 1. 時々ある | 2. ある |
| コ、大声を出す | 0. ない | 1. 時々ある | 2. ある |
| サ、助言や介護に抵抗する | 0. ない | 1. 時々ある | 2. ある |
| シ、目的もなく動き回る | 0. ない | 1. 時々ある | 2. ある |
| ス、「家に帰る」等と言い落ち着きがない | 0. ない | 1. 時々ある | 2. ある |
| セ、外出すると病院、施設、家などに1人で戻れなかった | 0. ない | 1. 時々ある | 2. ある |
| ソ、1人で外に出たがり目が離せない | 0. ない | 1. 時々ある | 2. ある |
| タ、色々な物を集めたり、無断で持ってくる | 0. ない | 1. 時々ある | 2. ある |
| チ、火の始末や火の元の管理ができない | 0. ない | 1. 時々ある | 2. ある |
| ツ、物や衣類を壊したり、破いたりする | 0. ない | 1. 時々ある | 2. ある |
| テ、不潔な行為をする | 0. ない | 1. 時々ある | 2. ある |
| ト、食べられない物を口に入れる | 0. ない | 1. 時々ある | 2. ある |
| ナ、周囲が迷惑している性的行動がある | 0. ない | 1. 時々ある | 2. ある |

1. 視力について

- 0. 普通
- 1. 約1m離れた相手の手の形、指の形を確認できる
- 2. 目の前であれば手の形、指の形を確認できる
- 3. ほとんど見えない
- 4. 見えているのか不明

2. 聴力について

- 0. 普通
- 1. 普通の声がやっと聞き取れる、聞き取りが悪いため聞き間違えたりすることがある
- 2. かなり大きな声なら何とか聞き取れる
- 3. ほとんど聞こえない
- 4. 聞こえているのか不明

3. 寝返り

- 0. つかまらないでできる
- 1. 何かにつかまればできる
- 2. 全くできない

4. 起き上がり（寝た状態から上半身を起こす動作）

- 0. つかまらないでできる
- 1. 何かにつかまればできる
- 2. 全くできない

5. 座位保持（両足がつかない状態で）

- 0. イス、ベッドで背もたれなしに普通に座位保持ができる
- 1. 背もたれがなくても自分の手で支えればできる
- 2. 背もたれがあればできる
- 3. できない

6. 立ち上がり（イス、車椅子等から）

- 0. つかまらないでできる
- 1. 何かにつかまればできる
- 2. できない

7. 片足で立位保持（1秒間程度）

- 0. 支え無しでできる
- 1. 何か支えがあればできる
- 2. できない

8. 歩行について

- 0. つかまらないでできる
- 1. 何かにつかまればできる（杖・歩行器等が必要）
- 2. できない

9. 移乗について（ベッドから車椅子、ベッドからポータブルトイレ、車椅子からイス等）

- 0. 自分でできる
- 1. 自分でできるが見守る必要がある
- 2. 一部手助けが必要
- 3. 全介助が必要

10. 尿意・便意の意識

- | | | | | |
|------|---|-------|---------|-------|
| ア、尿意 | : | 0. あり | 1. ときどき | 2. なし |
| イ、便意 | : | 0. あり | 1. ときどき | 2. なし |

11. 排便後の後始末

- 0. 自分でできる
- 1. 自分でできるが見守る必要がある
- 2. 一部手助けが必要（汚部を自分で拭けない等）
- 3. 全介助が必要、またはオムツを使用している

12. 家庭用浴槽の出入りについて

- 0. すべて自分でできる
- 1. 一部手助けが必要
- 2. 全介助が必要
- 3. 行っていない

13. 洗身について

- 0. 全て自分でできる
- 1. 一部手助けが必要
- 2. 全介助が必要
- 3. 行っていない

14. 清潔について

- | | | | | |
|--------|---|--------|-------------|-----------|
| ア、口腔清潔 | : | 0. できる | 1. 一部手助けが必要 | 2. 全介助が必要 |
| イ、洗 顔 | : | 0. できる | 1. 一部手助けが必要 | 2. 全介助が必要 |
| ウ、整 髪 | : | 0. できる | 1. 一部手助けが必要 | 2. 全介助が必要 |

入院歴申告書

年 月 日

患者氏名： _____

保護者氏名： _____

入院期間	医療機関名	備考
平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		

