

利 用 申 込 書

介護老人保健施設

板橋ロイヤルケアセンター施設長 殿

平成 年 月 日

紹介先 ： 行政 ・ 病院施設 ・ 居宅介護支援事業所 ・ 訪問看護 ・ その他						
介護認定度 ： 要支援1・要支援2・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5						
利用者	フリガナ	男				
	氏名	女	明・大・昭	年	月	日生
相談者	フリガナ					
	氏名	続柄				
利用希望	住所	TEL ()				
	勤務先名	TEL ()				
利用理由	1, 身体的介護困難	(移動 ・ 排泄 ・ 入浴 ・ 食事 ・ 着脱)				
	2, 認知症で介護困難	(徘徊 ・ 不眠 ・ 不穏 ・ 不潔行為 ・ 幻覚 ・ 妄想)				
現在の状況	3, 家族諸事情の為	_____				
	1, 在宅生活中 (同居 ・ 別居)	かかりつけ医療機関 ()				
連絡先	2, 入院中 (病院)	入院日 H 年 月 日 ~ H 年 月 日				
	3, 入所 ()	入所日 H 年 月 日 ~ H 年 月 日				
夜間	病歴	_____				
	①	氏名	続柄	年齢	住所	TEL
退所後の方向性	②					
	③					
退所後の方向性 _____						