住宅	１．自宅　１．（　）宅　１．借家　１．社宅					
	１．介護施設　１．老人ホーム　１．その他（　）					
世帯	１．一人暮らし　１．夫婦のみ　１．子供（　）と同居					
	１．親族（　）と同居　１．施設名（　）					
身体状況	視　力	聴　力	言　語	歩　行	食　事	排　泄
	・普通 ・やや悪い ・物の動きがわかる	・普通 ・大声で聞こえる ・耳もとで大声	・普通 ・聴きとりにくい ・聴きとれない	・自立 ・杖等使用 ・介助	・自立 ・ｽﾌﾟｰﾝ等使用 ・介助	・自立 ・ﾎﾟｰﾀﾌﾞﾙ使用 ・介助
日常生活動作	着　衣	入　浴	記　憶	妄　想	意思の疎通	寝具の後始末
	・自立 ・どうにか可 ・介助	・自立 ・どうにか可 ・介助	・普通 ・まだら ・忘れる	・なし ・時々ある ・常にある	・普通 ・やや悪い ・悪い	・自立 ・低い押し入れは可 ・たたむだけ
	洗　濯	買　物	掃　除	通　院	服　薬	金銭管理
	・自立 ・どうにか可 ・不可	・自立 ・どうにか可 ・不可	・自立 ・どうにか可 ・不可	・自立 ・どうにか可 ・不可	・自立 ・どうにか可 ・不可	・自立 ・どうにか可 ・不可
健康状態	※所定の健康診断書を添付してください。					
介護度	無　・　支１　・支２　・介１　・介２　・介３　・介４　・介５					
特記事項	インシュリン注射（有・無）　心臓ペースメーカー（有・無）　喘息（有・無）					
補助具	（有・無）有の場合　～　・杖　・補聴器　・シルバーカー　・コルセット					
乗物	（有・無）有の場合　～　・自転車　・バイク　・　車					
性格	長　所					
	短　所					
嗜好品	お　酒	たばこ	好きな食物	嫌いな食物	牛　乳	アレルギー食品
	合/日	本/日			・好き ・嫌い	
趣味						

年	月	簡単で結構ですので学歴（最終）・職歴・生活歴をご記入下さい。
学　歴		
職歴・生活歴		
入所希望時期		１ すぐにでも　２　月より　３ 家族との話し合いの結果にて

※個人情報の取扱いに関するご案内は別紙のとおりです。