

《 利用者情報表 》

今後、当施設での参考とさせていただきますのでご記入お願い致します。

| | | |
|-------|------|--------|
| ふりがな | 御記入者 | 続柄 () |
| ----- | | |
| 利用者氏名 | | |

| | |
|-------|---|
| 生活歴 | 例：千葉県出身→尋常小学校卒→実家の農業を手伝う→20歳で神奈川県へ移住 建築会社に勤務→25歳で結婚→28歳で1男をもうける→65歳で定年退職→ 73歳で横浜在住の長男夫婦と同居し現在に至る。 |
| ----- | |

| | | |
|-----|-----|------|
| 趣味： | 性格： | 嗜好品： |
|-----|-----|------|

| | |
|------|--|
| 住宅状況 | 持ち家・マンション・アパート・団地 (階建ての 階)(エレベーター / 無・有) |
| | 専用居室 / 無・有 (階 畳) 車椅子使用 / 可・不可 |
| | 段差 / 無・有 寝室 / ベット・布団 手すり / 無・有 |

| |
|---------------------|
| 今後の意向 (特養入所・在宅復帰 等) |
| ご本人 () |
| ご家族 () |

| |
|--------------------|
| 当施設での介護・リハビリに対する要望 |
|--------------------|

| | |
|----------------|----------------|
| 特別養護老人ホーム申請状況 | |
| 申請 / (済 ・ 未) | 申請日 / 平成 年 月 頃 |
| 施設名 | ・ |
| | ・ |
| | ・ |

| 緊急連絡先 | | 氏名 | 続柄 | 電話 | 時間帯 |
|-------|---|----|----|---------|-----|
| | ① | | | (自宅・会社) | |
| | ② | | | (自宅・会社) | |
| | ③ | | | (自宅・会社) | |

| | |
|--------|----|
| 請求書送付先 | 〒 |
| 氏名 | 住所 |