

| | | | | |
|----|-----------------------------------|----------------------------------|------|--|
| 性格 | <input type="checkbox"/> おとなしい | <input type="checkbox"/> 好き嫌が多い | 精神状態 | <input type="checkbox"/> 落ち着いている |
| | <input type="checkbox"/> 朗らか | <input type="checkbox"/> わがまま | | <input type="checkbox"/> 精神的障害がある |
| 性格 | <input type="checkbox"/> 親しみやすい | <input type="checkbox"/> 頑固 | 認知症 | 認知症： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 軽度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 |
| | <input type="checkbox"/> 几帳面 | <input type="checkbox"/> 短気 | | 失見当： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 軽度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 |
| | <input type="checkbox"/> 人に溶け込めない | <input type="checkbox"/> 無口 | | |
| | <input type="checkbox"/> 凝り性 | <input type="checkbox"/> 融通がきかない | | |

入所申請に至る生活歴

特記事項(在宅での介護が困難な具体的な理由など)

情報提供の同意

入所待機者の状況等に係る統計上の情報として、この申込書の内容を広島市へ提供することに同意しますか。

はい いいえ

また、この申込を受けた特別養護老人ホームが入所待機者数等を把握するため、広島市が保有する、申込者の介護保険被保険者資格の得喪、要介護度及び他施設入所に係る情報の提供を受けることに同意しますか。

はい いいえ

※ 「主に介護をされる方の状況」欄では、現在ご本人様（入所を希望される方）が他施設へ入所中であっても、在宅で介護をされた場合を想定してチェックして下さい。

※ ご本人様・ご家族様単独での記入が難しいようであれば、ケアマネージャーの方などへ記入を相談・依頼するのもよろしいかと思います。

※ ご本人様の心身の状況やご家族様の状況に変更が生じた場合には、お手数ですが千歳園までご連絡下さい。特に介護度が変更した場合には必ずご連絡下さい。

【連絡先】

特別養護老人ホーム 千歳園

〒733-0853 広島市西区山田新町二丁目7番2号

電話：082-272-5181

FAX：082-273-8795

担当：生活相談員 志賀 彰