

《 御家族さまへ 》

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。

フリガナ	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 / 無・有 ) 専用居室 / 無・有 ( 階 畳 ) 車椅子使用 / 可・不可 段差 / 無・有 寝具 / ベット・布団
------	---

ご本人・ご家族の今後の意向
---------------

当施設での介護・リハビリテーションに対する要望
-------------------------

他施設申請状況(介護老人保健施設・特別養護老人ホームなど)		
施設名	施設種別	申請日
		平成 年 月頃
		平成 年 月頃
		平成 年 月頃

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

請求書送付先	〒
氏名	住所