

第1号様式（第5条関係）

生活支援ショートステイ利用登録申請書

年 月 日

久留米市長 殿

（申請者）氏 名：

住 所：

電話番号：

生活支援ショートステイを利用したいので、下記のとおり申請します。

なお、この申請の審査のために、久留米市が取り扱う私に関する個人情報について必要な確認がなされることに同意します。又、登録決定後に、私の生活支援ショートステイサービスの利用に際し、下記の申請内容にかかる個人情報を実施施設に提供されることに同意します。

対象者	フリガナ 氏 名	
	住 所	久留米市
	生年月日	(明治・大正・昭和) 年 月 日
	電話番号	
緊急時の 連絡先	氏 名	
	住 所	
	電話番号	
	続 柄	(対象者の)
このサービスを申し込む理由		
利用予定日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
要介護認定の情報	<input type="checkbox"/> 未申請 <input type="checkbox"/> 申請中 ( / ) <input type="checkbox"/> 要支援 ( ) <input type="checkbox"/> 要介護 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )	
生計の状況	生活保護を ( 受けている ・ 受けていない )	
かかりつけの医療機関	(TEL )	
現在治療中の病気等		
現在利用しているサービス		

## 調査票（久留米市記入欄）

医療の 状況	病名・病歴： ..... .....					
	伝染性疾患の有無： なし ・ あり（ ）					
	医療保険等： 後期高齢 国保 社保 生活保護 その他（ ）					
	投薬の状況： .....					
	食事上の禁忌： .....					
障害の 状況	障害者手帳： 種 級 交付 年 月 日					
	障害名： .....					
精神の 状況	認知症	記憶障害	なし	軽度	中度	重度
		失見当	なし	軽度	中度	重度
	問題行動	攻撃的行為	なし	軽度	中度	重度
		自傷行為	なし	軽度	中度	重度
		火の扱い	なし	軽度	中度	重度
		徘徊	なし	軽度	中度	重度
		不穏興奮	なし	軽度	中度	重度
		不潔行為	なし	軽度	中度	重度
		失禁	なし	軽度	中度	重度
日常生活 の状況	起居	自分で可 ・ 一部介助 ・ 全介助（ ）				
	歩行	自分で可 ・ 一部介助 ・ 全介助（ ）				
	洗面	自分で可 ・ 一部介助 ・ 全介助（ ）				
	食事	自分で可 ・ 一部介助 ・ 全介助（ ）				
	排泄	自分で可 ・ 一部介助 ・ 全介助（ ）				
	入浴	自分で可 ・ 一部介助 ・ 全介助（ ）				
	着脱衣	自分で可 ・ 一部介助 ・ 全介助（ ）				
	洗濯	自分で可 ・ 一部介助 ・ 全介助（ ）				
身体機能 の状況	視力	.....				
	会話	.....				
	話の理解	.....				
	金銭管理	.....				
	対象者の性格等特記事項					
対象施設	養護老人ホーム／ケアハウス ・ 特別養護老人ホーム					