

(様式①)

## 基本情報

記入者氏名 \_\_\_\_\_ 記入日 \_\_\_\_\_

チェック者氏名 \_\_\_\_\_ チェック日 \_\_\_\_\_

### ■氏名等

利用者氏名		性別		血液型	
生年月日	年 月 日	体重	kg	身長	cm
入所年月日	年 月 日	実施機関		電話番号	
入所前住所					
緊急連絡先	氏名	続柄	職業	住所	連絡先
身元引受人	氏名	続柄	職業	住所	連絡先
成年後見人	氏名	続柄	職業	住所	連絡先
家族構成	氏名	続柄	職業	住所	連絡先
家族構成図					

■心身の状況

障害の状況				
障害の原因				
疾病や怪我の状況	現 状		既 往 歴	
障害・疾病・怪我等の原因				
疾病、怪我等の制限	医師の指示事項		制 限	
利用医療機関名	名 称	電話番号	名 称	電話番号
感染に関すること				
その他の特記事項				

■医療保険、各種手帳類、年金

医療保険	1. なし (医療扶助)		2. 社会保険(本人、家族)		3. 国民健康保険 (本人,家族)		4. その他( )	
記号・番号	(国保・社保)			保険者番号	(国保・社保)			
身障手帳		記号・番号		等級		障害名		
療育手帳		記号・番号		等級		障害名		
精神保健福祉手帳		記号・番号		等級		障害名		
その他の手帳				個人番号カード管理				
年金		種類		記号・番号			コード	
		種類		記号・番号			コード	
		種類		記号・番号			コード	

■生活歴(生育歴、学歴、職歴、入院歴、婚姻歴、その他必要なことを記入)

■保護歴

--

■福祉サービス利用歴(在宅、施設)

--

■入所にあたっての基本事項(福祉事務所との確認事項)

入所を要する理由	
入所予定期間	
サービス提供方針	
サービス提供上の配慮事項などその他の特記事項	

(添付)

入所依頼書(写)

健康診断書(写)

調査書(写)