

さつきの里通所リハビリテーション 利用申込書

利用希望日	週 回 / 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 曜日
送迎	普通車乗車可能 ・ リフト車（車イス）

フリガナ 利用者氏名	(男・女)		明治 ・ 大正 ・ 昭和 年 月 日 生 () 歳
住所			☎
緊急連絡先	氏名	☎	
	(続柄)	☎	
要介護度	要支援	1・2	事業所
	要介護	1・2・3・4・5	担当 ケアマネ
	申請中		☎
		居宅介護 支援事業所	

主疾患名							
疾患・身体に関する 特記事項							
麻痺・拘縮等	麻痺（有・無）	部位					
	拘縮（有・無）	部位					
	疼痛（有・無）	部位					
意思疎通	可・不可	眼鏡（有・無）	補聴器（有・無）				
移動	自立	見守り	一部介助	全介助			
	独歩	杖	歩行器	シルバーカー	車イス（自操・介助）		
食事	形態	主食	米飯	おにぎり	軟飯	全粥	ミキサー
		副食	普通食	一口大	刻み	ミキサー	
	摂取	自立	見守り	一部介助	全介助		
		ムセ込み（有・無）	トロミ（有・無）		義歯（有・無）		
		箸	スプーン	フォーク	エプロン		
その他	食事制限（無・有→制限内容)						
	アレルギー・禁食 ()						
入浴	有 ・ 無						
排泄	自立	見守り	一部介助	全介助			
	布パンツ	尿取りパッド	リハビリパンツ	紙オムツ			
	失禁（有・無）	下剤（有・無）					
備考							