

No.

# グループホーム 入居申請書

(共同生活援助)

令和 年 月 日

台東つばさ福祉会 理事長 殿

〒

住所 台東区 \_\_\_\_\_

申請者 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_

メール \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

グループホームの入居を希望する為、次の通り申請します。

氏名	生年月日		昭和・平成 年 月 日				
	年齢	歳	性別	男・女			
利用者の状況	住所	〒 台東区					
	電話	(自宅)		(携帯)			
	勤務先 または 通所施設	(名称)					
		(所在地)		(電話)			
家族の状況(本人除く)	氏名	続柄	生年月日	年齢	職業	同・別居	備考(健康状態等)



収入の状況	障害基礎年金 級	あり・なし	工賃または給与収入 月額 約 円
	心身障害者福祉手当(区)	あり・なし	
	重度障害者手当(都)	あり・なし	財産による収入 月額 約 円
	特別障害者手当(国)	あり・なし	
	その他の手当・年金	あり・なし 名称:	

既往歴	歳 年頃	.....
	歳 年頃	.....
	歳 年頃	.....
健康状態	服薬 なし・あり (朝・昼・夕・就寝前)	
	・	
	・	
	・	
	薬の管理 できる ・ できない	
	薬の服用 できる ・ できない	
	アレルギー なし ・ あり	
	てんかん発作 なし ・ あり 様子・対応・頻度など	
	感染症 なし ・ あり	
	最近の様子	
皮膚の状況(処置が必要) なし ・ あり		
その他の疾病・障害等(視力・聴力・内部障害)		
かかりつけ医 あり ・ なし		

	医療機関			
	病院名	診療科名	主治医	通院頻度

◎ 日常生活について 一番近いものに○印を付けてください。

起床 (起床・就寝時間)	一人でできる ・ 見守りや声掛けが必要 ・ 一部手伝い ・ 全て手伝う
着替え	一人でできる ・ 見守りや確認が必要 ・ 一部手伝い ・ 全て手伝う
身だしなみ	一人でできる ・ 見守りや確認が必要 ・ 一部手伝い ・ 全て手伝う
洗面	一人でできる ・ 見守りや確認が必要 ・ 一部手伝い ・ 全て手伝う
歯磨き	一人でできる ・ 見守りや確認が必要 ・ 一部手伝い ・ 全て手伝う
トイレ(小)	一人でできる ・ 見守りや確認が必要 ・ 一部手伝い ・ 全て手伝う
トイレ(大)	一人でできる ・ 見守りや確認が必要 ・ 一部手伝い ・ 全て手伝う
トイレ(生理)	一人でできる ・ 見守りや確認が必要 ・ 一部手伝い ・ 全て手伝う
食事	一人でできる ・ 見守りや確認が必要 ・ 一部手伝い ・ 全て手伝う
入浴	一人でできる ・ 見守りや確認が必要 ・ 一部手伝い ・ 全て手伝う
コミュニケーション	一人でできる ・ 見守りや確認が必要 ・ 一部手伝い ・ 全て手伝う
通所(通勤)	一人でできる ・ 見守りや確認が必要 ・ 一部手伝い ・ 全て手伝う
移動(屋内)	一人でできる ・ 見守りや確認が必要 ・ 一部手伝い ・ 全て手伝う

外出	一人でできる ・ 見守りや確認が必要 ・ 一部手伝い ・ 全て手伝う
調理	一人でできる ・ 一部手伝う ・ 全て手伝う
配膳・下膳	一人でできる ・ 一部手伝う ・ 全て手伝う

食器洗い	一人でできる ・ 一部手伝う ・ 全て手伝う
掃除	一人でできる ・ 一部手伝う ・ 全て手伝う
洗濯	一人でできる ・ 一部手伝う ・ 全て手伝う
入浴の準備・片付け	一人でできる ・ 一部手伝う ・ 全て手伝う
買い物	一人でできる ・ 一部手伝う ・ 全て手伝う
交通手段の利用	一人でできる ・ 一部手伝う ・ 全て手伝う
金銭管理・使用	一人でできる ・ 一部手伝う ・ 全て手伝う
電話の利用	一人でできる ・ 一部手伝う ・ 全て手伝う
メールの利用	一人でできる ・ 一部手伝う ・ 全て手伝う

◎ 以下は、わかる範囲で記入してください。

<p>コミュニケーション(意思表示・意思伝達・他者からの意思伝達の理解)・人間関係</p>
---

グループホームに入居してやってみたいこと
将来の希望・目標
好きなこと・嫌いなこと(趣味、食べ物、事柄、人など)
余暇の過ごし方
心配なこと・気がかりなこと
その他
グループホーム職員に聞きたいこと、確認したいこと等

令和8年7月