

入居の手引き

料金表、生活等について

ケアハウスきたひろしま

入居までの手続き

1 見学・説明

- ・ 施設見学（ご本人及びご家族）
- ・ 入居までの手順説明
- ・ 申込用紙等、必要書類受け渡しと説明

2 必要書類の提出

- ① 入居申込書（申込時に提出）
- ② ADL 状況表（申込時に提出）
- ③ 健康保険証及び介護保険証の写し
- ④ 健康診断書（施設から連絡を受けてから、ご準備下さい）
- ⑤ 認定調査票（介護認定を受けた方で、入手が可能な方）
- ⑥ ケアプラン及び基本情報（介護サービスを受けている方）
- ⑦ 前年の収入を確認できる書類（源泉徴収・所得証明・通帳の写し等）

※①②の提出で申込受理となります。

③～⑦は入居審査前のご連絡時に詳細を案内しますので、
申込段階では不要です。

3 入居前審査

- ・ 申込書類を通じて入居条件を満たしているかの確認を行います。

4 本人との面接

- (1) 来設可能日の相談と調整（入院等で難しい場合は個別に相談）
- (2) ケアハウスでの面接

※ 身元引受人になる予定の方の同席をお願い致します。

5 電話にて審査結果を報告

- ・ 双方で入居の合意となれば、契約・入居となります。

契約・入居

- ・ 入居日の確認
- ・ 入居契約の締結
- ・ その他の手続きの説明

ケアハウス「きたひろしま」での生活

☆☆☆☆☆ ケアハウスとは ☆☆☆☆☆

60歳以上（ご夫婦でご入居なさる方はどちらかが60歳以上）で病状が安定されているとともに、自炊ができない程度の身体機能の低下等が認められ、または高齢等のため独立して生活するには不安が認められる方で家族による援助を受けることが困難な方が、入居の要件になりますが、本施設では、共同生活が可能で、利用料の支払いが確実にできる方を対象にしております。

1 入居者に係る基本的利用料について

1か月分の費用

◆ 一般入居者（自立の方）◆

○ 利用料

単位：円

所得階層	年間収入	月額納入額			
		サービスの提供に要する費用	居住に要する費用	生活費	合計
1	1,500,000 円以下	10,000	39,000	46,940	95,940
2	1,500,001 円～1,600,000 円	13,000	39,000	46,940	98,940
3	1,600,001 円～1,700,000 円	16,000	39,000	46,940	101,940
4	1,700,001 円～1,800,000 円	19,000	39,000	46,940	104,940
5	1,800,001 円～1,900,000 円	22,000	39,000	46,940	107,940
6	1,900,001 円～2,000,000 円	25,000	39,000	46,940	110,940
7	2,000,001 円～2,100,000 円	30,000	39,000	46,940	115,940
8	2,100,001 円～2,200,000 円	35,000	39,000	46,940	120,940
9	2,200,001 円～2,300,000 円	40,000	39,000	46,940	125,940
10	2,300,001 円～2,400,000 円	45,000	39,000	46,940	130,940
11	2,400,001 円～2,500,000 円	52,000	39,000	46,940	135,940
12	2,500,001 円～2,600,000 円	59,000	39,000	46,940	142,940
13	2,600,001 円～2,700,000 円	66,000	39,000	46,940	149,940
14	2,700,001 円～	70,200	39,000	46,940	156,140

注) サービスの提供に要する費用、生活費は国の基準により改定されることがあります。居住に要する費用は物価変動等によりやむを得ない場合に改定されることがあります。

◆ 特定入居者（要介護又は要支援認定者）利用料◆

単位：円

所得階層	年間収入	月額納入額			
		サービスの提供に要する費用	居住に要する費用	生活費	合計
1	1,500,000 円以下	10,000	39,000	46,940	95,940
2	1,500,001 円～1,600,000 円	13,000	39,000	46,940	98,940
3	1,600,001 円～1,700,000 円	16,000	39,000	46,940	101,940
4	1,700,001 円～1,800,000 円	19,000	39,000	46,940	104,940
5	1,800,001 円～1,900,000 円	22,000	39,000	46,940	107,940
6	1,900,001 円～2,000,000 円	25,000	39,000	46,940	110,940
7	2,000,001 円～2,100,000 円	30,000	39,000	46,940	115,940
8	2,100,001 円～2,200,000 円	35,000	39,000	46,940	120,940
9	2,200,001 円以上	37,900	39,000	46,940	123,840

注) 利用料は国の基準や物価変動等のやむを得ない事情により改定されることがあります。

○ 介護に伴う費用（介護サービス利用料の1割相当額※2・3割の場合有り） 単位：円

介護度		要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護費	1日当り	182	311	538	604	674	738	807
	30日で	5,460	9,330	16,140	18,120	20,220	22,140	24,210
夜間看護体制加算				1日当り	10			
				30日で	300			
医療機関連携加算		1月当り			80			
退院・退所連携加算		1日（最大30日まで）			30			
処遇改善加算		介護費の8.2%を加算						
特定処遇改善加算		介護費の1.8%を加算						
介護職員等ベースアップ等支援加算		（介護予防）特定施設入居者生活介護費+各加算×1.5%を加算						
サービス提供体制強化加算		1日あたり			22			
		30日で			660			

注) おむつ代は、自己負担となります。

(1) 入居に伴う1カ月の費用

- ・入居者の前年の収入に応じ国が定めた基準を基に算定された料金になります。
サービスの提供に要する費用・居住に要する費用・生活費・暖房費（10月～4月の7ヵ月間だけ月額9,220円）が必要です。※水道料・電気料は、自己負担となります。
- ・生活費に食事代（朝・昼・夕）が含まれています。
- ・介護認定者（要介護又は要支援者）は利用料のほかに介護サービス利用料の1割～3割分を加えた金額が1ヵ月分の利用料金となります。

(2) その他の費用

- ・入居時の保証金（39,000円）のほか、入居者のご希望によりベッド、寝具等のリース料及び協力病院以外への通院送迎負担金などが必要となります。（詳細別紙）

(3) 利用料の支払いについて

- ・北洋銀行のご利用者の口座から毎月10日に引落としとなります。

2 ケアハウス「きたひろしま」での生活について

(1) 1日の生活

時 間	標 準 的 な 生 活 日 程
6 : 0 0	起床 ・洗面、歯磨き、更衣をお済ませいただきます。
7 : 3 0	朝食 ・ 1週間分の献立表（朝・昼・夕）は、各階に掲示します。 ・ 食堂に入る前に手洗いおよび消毒をお願いします。 ・ 必要に応じた食事（きざみ食等）をお摂りいただけます。
8 : 3 0	健康チェック ・ 看護師が健康管理室で血圧、脈拍、体温測定をします。 ・ 体調の悪い場合は、看護師が相談に応じます
9 : 3 0	ラジオ体操及び健康体操 ・ 1階の集会・娛樂室にて行います。
9 : 5 0	居室清掃 ・ 居室の掃除をします。ご自身でできない部分は職員がお手伝いします。 ・ 週に一回および必要に応じてシーツの交換をします。
1 0 : 3 0	入浴は、指定された曜日の10 : 30から行います。 (入浴時間、入浴日は随時変更があります。その場合はお知らせします。) ・ 入浴は週2回、1階の男女別大浴場を使用します。 ・ お体の状態に応じて車椅子のままに入浴可能な特殊浴を利用頂けます。 ・ 石鹸、シャンプー、リンス、タオル類は、ご自身でご用意ください。 ・ ドライヤーは、施設で用意してあります。 ・ 入浴後は水分を補給してください。
1 2 : 0 0	昼食 ・ 毎週水曜日の昼食は麺類が出ます。蕎麦やうどん、ラーメンなどバラエティーに富んでいます

時 間	標 準 的 な 生 活 日 程
14:30	<p>レクリエーション</p> <ul style="list-style-type: none"> ・行事等は希望者に参加して頂きますが、参加費が必要な場合がございます。 ・行事等の案内は、掲示板をご覧ください。 <p>※月・水・木曜に実施していますが、曜日固定ではありません。</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">   </div> <p>※その他、季節にちなんだ全体行事は、概ね月1回ほどの間隔で行なっています。</p>
17:15	夕食
18:00	順次、口腔ケア・就寝準備等のお手伝いを行ないます。
21:00	<p>消灯（共有スペース）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・時間は定めていますが、ご自身の体調に合わせて各自消灯願います。 ・消灯時には職員が巡回いたします。 ・正面玄関の施錠は17:30となります。 ・外来者の施設滞在時間も21:00までとなりますが、緊急等の用事が有る場合は、職員にお申し出ください。 ・17:30以降の施設訪問の場合はインターホンをご利用ください。 <p>巡回（0時・3時）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・夜勤職員が巡回いたします。 ・昼夜問わず、お手伝いが必要な場合や何か用事がある際は、居室に設置しているケアコールをご利用ください。

(1) 下足について

- ・一階玄関に個人別の下足棚を用意しておりますので、室内用下足に履き替えて、施設内にお入りいただきます。

(2) 居室について

- ・居室は、全て個室となっております、50室です。
- ・居室の広さは、約11畳で、トイレ、洗面台、簡易調理台（流し台）がついています。ベッドの備え付けがない為、要支援・要介護の方で身体機能の低下等により電動ベッドが必要な場合は施設の電動ベッドレンタルをご利用頂けます。自立の方で希望する場合は、施設と相談の上、在庫があればお貸しいたします。
- ・レースのカーテンは付いておりますので、防火布地のカーテンはご自身でご用意頂くか在庫があれば、施設の物をお貸しする事が出来ますので、ご相談ください。
- ・暖房は温水暖房となっております、ダイヤルで温度調整ができます。
- ・居室には鍵がかかるようになっていますが、安全管理のため施設でもスペアキーを保管している事をご了承ください。
- ・居室（2階、3階）にはバルコニーがついています。避難にも利用しますので、通路に物は置かないでください。
- ・居室内は画びょう、細いピン等の使用は構いません。（釘等の使用により、補修が必要となる場合は退去時に別途原状回復の為の料金を頂きます。）
- ・床はシート仕上げになっていますが、必要な方は防災カーペット等を敷いてご利用ください。また畳を敷きたい等のご希望の場合は、ご相談ください。

(3) ケアコールについて

- ・ケアコールは居室のベッドの枕元とトイレに付いておりますので、必要時にご利用下さい。また、昼夜にかかわらず職員が勤務しておりますので、緊急時はケアコールにて呼び出してください。

(4) ゴミの分別について

- ・ゴミの分別は、北広島市の分別ルールに従っていただきます。分別方法が変更になった場合は、その都度お知らせします。ゴミ出しや分別ができない方には職員がお手伝いします。
- ・入居時のゴミ等は、ご家族がお持ち帰りください。
- ・大型ゴミは、職員に申し付けください。（有料となります。）

(5) 郵便物の取り扱いについて

- ・配達される郵便物は本人渡し、またはご家族の面会時に手渡しの選択をして頂きます。
- ・郵便物を出す場合は、事務室カウンター横の施設郵便箱にお入れください。

(6) 理容と美容について

- ・理美容院と提携しておりますので、指定日に施設内で整髪等ができます（各種料金設定有）。

(7) 日用品等の買い物について

- ・週1回程度の青果物と月に2回のパン販売を誘致し、玄関前で実施しています。

(8) 健康相談について

- ・休日及び夜間を除いて看護師が健康相談に応じます。
- ・ご本人の状態に応じて、内服薬の管理や服薬介助を行います。
- ・訪問診療を受けている方は月1回火曜日に施設内での診察や医師への相談が出来ます。

(9) 病院等への送迎について

- ・病院の定期通院等は、基本的にはご家族様での対応をお願いします。尚、緊急時や都合がつかない場合は、事前のご相談により有料で施設職員が病院の付添を行う事が可能です。なお、施設で行う病院での付き添いは、介護サービス対象者（要支援・要介護）のみ可能です。
- ・施設の協力病院以外への通院等は、ご家族等での送迎をお願いしておりますが、事前に施設に依頼される場合は、有料で対応いたします。

(10) 駐車場について

- ・駐車場はありますが、駐車台数が限られますので、複数台で来設する場合や長時間駐車される場合は、事前にご相談ください。

(11) ペットの飼育について

- ・ペットの飼育はご遠慮ください。

(12) 施設内の喫煙について

- ・施設内は原則禁煙です。
- ・喫煙される方は、お体の状態をお聞きした上で、問題なければ所定の場所をお伝えしますので、ご相談ください。

(13) 外出、外泊について

- ・外出、外泊は自由ですが、事前に職員まで連絡をお願いします。

(14) 食事代の減額について

- ・外出、外泊にともなって、食事をしない時は、前日の昼12時までに連絡をお願いします。その場合には、食事代を減額いたしますが、連絡がない場合や既定の連絡日時を過ぎた場合は、食事代がかかります。(朝食 150 円、昼・夕食 各 250 円)

(15) 余暇活動について

- ・余暇活動の実施の詳細は、各階掲示板をご覧ください。

(16) 退去について

- ・退去については事前に退去届の提出をお願いします。
- ・退去後の居室清掃及び補修等についての費用は、入居時の保証金で対応し、不足分があれば請求致します。余剰分は最終の費用精算時に返金致します。

(17) その他

- ・施設内での生活のこと等、ご遠慮なく生活相談員に相談してください。
- ・火器の使用は原則禁止となっております。

- ・各階に洗濯機、乾燥機を用意してありますので、割り当てられた日に行って下さい。

(※使用料が月額 1,000 円かかります)

- ・洗剤や柔軟剤等はご自身でご用意ください。
- ・洗濯物は、個人毎に管理してください。
- ・洗濯機、乾燥機は、6:00~20:00の間でご使用ください。



3 施設内の設備について

(1) 食事・談話コーナー

- ・ご自身の食事の場及び来訪者との面談の場、憩いの場としてご利用できます。※食事は原則食堂で召し上がって頂きます。来設者の方もお食事を注文することもできます。

(2) 事務室

- ・平日 8:30～17:30 までは、施設長、介護支援専門員、生活相談員、栄養士及び事務員が在室しております。また、土、日、祝日には、日直の職員がおりますので、ご用のある方は気軽に来室してください。

(3) 介護員室

- ・介護員が24時間体制で常駐しています（夜間2名体制）。

(4) 浴室

- ・男女別の大浴場（1階）は、入浴日以外は施錠していますので、ご了承ください。
- ・個人浴室の利用は有料（300円）です。ただし、利用に際しては入浴動作が自立していると施設側で判断した場合に可能となります。

(5) 集会・娯楽室

- ・趣味のカラオケ、オセロや麻雀などを楽しめるほか、ラジオ体操や器具を使った運動など健康増進のためにも利用できます。

(6) 理美容室

- ・月1回、外部の理美容師が来訪し、低廉な料金で利用することができます。

(7) 洗濯室

- ・洗濯機、乾燥機を備えておりますので、割り当てられた日の6:00～20:00の間でご利用ください。ご自身で出来ない部分は、職員がお手伝いします。

(8) 健康管理室

- ・看護師が休日および夜間を除いて常駐しておりますので、体調不良の時はご相談ください。ご自身で薬の管理が困難な方（要支援又は要介護）のお手伝いもいたします。

(9) その他

- ・共有スペースを除く、厨房、厨房事務室、職員更衣室、ボイラー室、ポンプ室等の立ち入りはご遠慮ください。

4 入居時にご用意いただく物品等

- 遮光カーテン（防災仕様）※施設に在庫があれば、無償で貸し出し可能です。
- カーペット（必要な場合）（防災加工したもの）
- テレビ（必要な場合）
- 冷蔵庫（必要な場合）
- 扇風機（夏季）、加湿器（冬季）があると、より快適に過ごす事が出来ます。
- 電話（固定電話設置は工事費 1,700 円+税。月額基本料 880 円と通話料金が必要です）
- 衣類 季節に応じた衣類及び下着 ※複数必要です（必ず記名をお願いします）
- タオル、バスタオル、入浴時足元用タオル（必ず記名をお願いします。週 2 回の入浴がある為、複数枚の用意をお願いします。）
- 洗面具（洗面器、ブラシ、歯ブラシ、舌ブラシ、歯磨き粉、義歯洗浄剤、義歯ケース、コップ等）
- 入浴道具（シャンプー、リンス、洗顔ソープ、ボディソープ、洗身タオル、持ち運び用カゴ、衣類用袋）
- ゴミ箱、ティッシュペーパー、トイレトペーパー類
- 中履き（かかとがある物）
- 時計及び使用する電池
- 洗濯洗剤、柔軟剤、衣類用漂白剤等（共有スペースに保管する為、記名して下さい）
- シンク用クレンザー、スポンジ
- 食器用洗剤、スポンジ、キッチン用漂白剤（ブリーチ）
- 紙おむつ類、使い捨て手袋等（必要な場合）（紙おむつは、施設で購入可）
- 掃除用具（バケツ×2、雑巾 3～4 枚「床、トイレ、棚等」、トイレブラシ、トイレマジックリン等・住居用洗剤（マイペット等）

※居室の清掃等、「自分で出来る事は自分で行う」形が基本ではありますが、自身で行えない事については、ケアプランに沿って施設サービスの中で行う事が可能です。

◎火を使用しない物で生活に必要な物をご相談の上、お持込下さい。

別紙

基本的利用料以外のサービス料金 R5年4月1日改定

サービス内容	料金の算定方法
保証金	1カ月分の居住に要する費用 39,000 円をお預かりします。退居時に居室のハウスクリーニングや修繕などに要した費用を、差し引いてお返しいたします。
外来者の食事	朝食 180 円 昼食 300 円 夕食 300 円
協力病院以外への通院送迎及び入退院時の送迎	基本にご家族対応ですが、市内往復 1,000 円、市外往復 1,500 円で送迎いたします。
介護用ベッドレンタル料	介護認定者の方は月額 2,000 円、自立の方は月額 3,000 円となります。
寝具一式のレンタル料	寝具はベッドパット、シーツ、ドローシーツ、枕、枕カバー、掛布団、包布カバーで一式となります。レンタル料金にはシーツ、ドローシーツ、枕カバー包布カバーの週1回及びベッドパット、枕、掛布団の年1回のクリーニング費用を含みます。 レンタル料は、要支援・要介護の方は月額 1,200 円 自立の方は 2,700 円となります。
その他のレンタル料	冷蔵庫、TVをお貸しできます。料金は、1点につき月額 500 円となります。 歩行器は無料、車椅子は要介護 2 以上の方は無料。その他の方は月額 500 円かかります。 ※数に限りがございますので、お貸しできない場合もございます事をご了承ください。
施設備品使用料	洗濯機及び乾燥機は割り当てられた日の 6:00~20:00 の間ご使用できます。料金は、月額 1,000 円となります。
病院の付添介助及び緊急時の病院搬送等による付添介助	付添の時間が 1 時間未満 1,000 円。付添の時間が 1 時間を超える場合、1 時間を超えるごとに 1,000 円を加算
入居者預かり管理料	10 万円を上限に、施設が入居者様に代わり金銭管理をお手伝いします。手数料：月額 500 円
買物代行料	介護認定者の方は 1 回 100 円、自立の方は 1 回 200 円で職員が買い物を行います。
ごみ処理料	常時、紙おむつ等を使用している方は、ごみ処理料として月額 300 円負担していただきます。
紙おむつ	自己負担となります。
事務代行手数料	1 回 1,000 円（入居中の介護保険の更新手続きは除く）

ケアハウスきたひろしま 入居申込書

受付No. _____

申込書記入日 年 月 日	※施設受付日 年 月 日
---------------------------------	---------------------------------

入居 予 定 者	ふりがな _____ 氏名: _____ 様 ^①	性別	生年月日	明治・大正・昭和 _____年 月 日 歳
	〒 _____ ☎			
	認定期間: 年 月 日 ~ 年 月 日 まで			
	要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5		被保険者番号:	

身元 引 受 人	ふりがな _____	続柄	年齢	〒 _____
	氏名: _____ 様			
	連絡先 ① _____			
	連絡先 ② _____			

親族 状 況	ふりがな _____	続柄	〒 _____
	氏名 _____ 様		連絡先 _____
	※緊急時の対応→可・否 ◎対応可能な曜日・時間帯:		
	ふりがな _____	続柄	〒 _____
	氏名 _____ 様		連絡先 _____
※緊急時の対応→可・否 ◎対応可能な曜日・時間帯:			

• 入居申込の理由（具体的にご記入ください）

• 既往歴

• 出生地～

• 学歴、職歴～

• 生活歴（結婚、子供等）～

通院状況	・国民健康保険（本人・家族） ・後期高齢者医療制度 ・その他（ ）			
	病院名	病名	担当医	いつ頃から？

生活・サービス利用状況	・住まい:家族と同居・夫婦・独居・施設入所()			
	・入院中:病院名()主治医名()			
	治療内容() 担当相談員名()			
	・担当ケアマネージャー: 様・事業所名			
	・利用中のサービス:	・デイサービス	・デイケア	・訪問介護

趣味等	・趣味や日課等			
	・嗜好			
	・飲酒		・喫煙	

収入状況	・国民年金 ・厚生年金 ・共済年金 ・遺族年金（基礎 ・ 厚生 ・ 共済）・ 恩給			
	・不動産、利子配当など()			
	・1年間の収入総額: 円			

支払方法	・全額本人負担	※親族負担がある場合、下記に代表負担者情報を記載		
	・一部親族負担	氏名	様	続柄:
	・全額親族負担	住所		
	・その他	連絡先		

寝具類	※施設には備え付けのベッド・寝具はありませんので、どちらかをお選びください。			
	・ レンタル(ベッド ・ 寝具)		・ 持ち込み(ベッド ・ 寝具)	

入居の希望時期: ・すぐに入居したい ・空きが出たら ・将来に備えて ・希望時期あり

※入居時期などのご要望は、下記に記載して下さい。

ADL等確認表(日常生活動作の情報)

記載日 令和 年 月 日

氏名 様

※身長 cm 体重 kg		記載者 様	
項目	評価	特記事項	
食事	食事摂取動作	・自立 ・見守り(声掛け含む) ・一部介助 ・全介助	
	食事形態	主食:①米飯、②粥、③ミキサー	
		副食:①常食、②刻み食(一口大・超刻み)、③ミキサー	
	禁止食品	・無 ・有(アレルギー、嗜好、薬剤、その他)	
	使用具	・箸 ・スプーン ・フォーク ・自助具	
飲水摂取	・自立 ・見守り ・一部介助 ・全介助		
	《水分制限》…無 有→ ml/日		
排泄	動作	・自立 ・見守り ・一部介助 ・全介助	
	排尿	・トイレ ・ポータブルトイレ ・尿器 ・おむつ	
		回数…日中 回程度、夜間 回程度	
	排便	・トイレ ・ポータブルトイレ ・尿器 ・おむつ	
		回数(1日 回、または 日に1回)	
	失禁	・有り ・無し ・時々	
オムツ、パット	・尿取りパット ・リハビリパンツ ・テープ止めオムツ		
使用状況	①日中のみ ②夜間のみ使用 ③常時使用		
入浴	方法	・一般浴 ・機械浴(座ったまま、寝たまま)	
		*一般浴の場合→階段の昇降 可 不可	
	洗身動作	・自立 ・一部介助 ・全介助	
移動動作	・自立 ・見守り ・手引き ・シャワーチェア等		
更衣	上着衣	・自立 ・見守り ・一部介助(声掛け含む) ・全介助	
	下衣	・自立 ・見守り ・一部介助(声掛け含む) ・全介助	
移動	起き上がり	・①柵など掴まらずに可、②掴まって可、③介助	
	座位保持	・①柵など掴まらずに可、②掴まって可、③介助	
	移動動作 ・歩行状態	・①柵など掴まらずに可、②掴まって可、③介助	
		・自立 ・自助具使用(①車椅子、②杖、③歩行器、④シルバーカー、⑤装具)	
	転倒	・1年以内の転倒 ・無 ・有→特記に記載	
移乗	・自立 ・見守り ・一部介助(声掛け含む) ・全介助		
整容	口腔ケア	・自立 ・見守り ・一部介助(声掛け含む) ・全介助	
	義歯の有無	・無 ・有→総義歯 ・上のみ ・下のみ ・部分義歯	
	洗顔	・自立 ・見守り ・一部介助(声掛け含む) ・全介助	
視覚	眼鏡等の使用	・無 ・有→ ・常時 ・読書時等 ・その他	
		・新聞の文字が読める ・読めない	
聴覚	聴力	・普通の声で可 ・やや聞こえにくい ・聞こえない	
	補聴器の有無	・無 ・有 →(両耳 ・ 右耳 ・ 左耳)	
認知	物忘れ	・年齢相応 ・有り ・診断あり→特記に記載	
	昼夜逆転・不眠	・有り→(眠剤使用) ・有 ・無	
	物の紛失	・有り→(頻度) ・頻繁 ・時々 ・無	
	物盗られ	・訴え無し ・有	
皮膚	皮膚状態	・問題無し ・有(特記に記載してください)	
		*湿疹、かゆみ等で処置を行っていただければ特記に記載	
身体	麻痺の有無	・無 ・有り場合→ ・右上肢 ・右下肢	
		・左上肢 ・左下肢	
薬	内服薬	・自立 ・一部介助(声かけ含む) ・全介助	
	収支、通帳管理等	・自立 ・一部介助 ・全介助	

健康診断書

氏 名	性 別	生 年 月 日	年 齢
様	男・女	明・大・昭 年 月 日	
現住所			
現往症 (病名)	(投薬状況・別紙でも可) (通院状況等)		
	結核性疾患		
	その他の伝染性疾患		
	精神異常及び慢性疾患		
既往症			
	結核性疾患		
	精神異常及び慢性疾患		
血 圧		視 力	
脈		聴 力	
尿			
機能障害の有無		身長・体重	cm kg
施設入所に対する医師の所見	<ol style="list-style-type: none"> 1 自分で十分にケアハウスでの日常生活を送る事が出来る。 2 日常生活に一部支援があれば日常生活を送る事が出来る。 3 ケアハウスでの集団生活には不適當である。 		
<p>上記のとおり診断しました。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">医療機関</p> <p style="text-align: center;">医師氏名 Ⓜ</p>			