

プレ・インターク・シート

これは当施設（介護老人保健施設メモリアル光陽）のご利用を希望される皆さまに、より適切なサービスを提供することができるよう、ご要望などをおうかがいするための用紙です。ご本人、主に介護をされている（今後、介護を予定されている）方、ご親族などの皆さまともよくご相談をなさってください。そのうえで率直なお考えをお書きください。そして次回の面接日にお持ちください。事前にお送りいただいても結構です。 ※サービス利用にあたっての「必ず提出しなければならない書類」ではありませんが、できるかぎりご提出をお願いいたします。もちろん、ご記入できるところだけで結構です。

サービス利用をご希望されるのは、どのような目的ですか？該当するものすべてに○印をつけてください。また、入所を申込みされる理由として、特に伝えておきたいことがあれば、具体的に記述欄にお書きください。

ご本人

利用希望サービス： 施設入所 ・ 短期入所 ・ 通所リハビリテーション

- 1. 今の時点では自宅の生活に支障があるのでサービスを利用したい
- 2. その支障は、身体機能に困難なことがあるから
- 3. その支障は、認知機能に困難なことがあるから
- 4. その支障は、介護している人やご家族が困難と感じているから
- 5. その支障は、家の中の段差などの構造によるものだから
- 6. ひとつふたつではなく、いろいろな理由から
- 7. ほかに人から勧められたから
- 8. とにかく在宅での生活が無理だから
- 9. その他 ()

※記述欄

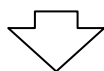
ご家族

利用希望サービス： 施設入所 ・ 短期入所 ・ 通所リハビリテーション

- 1. 今の時点では自宅の生活に支障があるのでサービスを利用したい
- 2. その支障は、身体機能に困難なことがあるから
- 3. その支障は、認知機能に困難なことがあるから
- 4. その支障は、介護している人やご家族が困難と感じているから
- 5. その支障は、家の中の段差などの構造によるものだから
- 6. ひとつふたつではなく、いろいろな理由から
- 7. ほかに人から勧められたから
- 8. とにかく在宅での生活が無理だから
- 9. その他 ()

※記述欄

裏面へ



サービスを利用することで、どのような目標を達成できればよいとお考えですか？
 また、サービスを利用されるにあたり、私たちにどのような要望がありますか？ごく簡単にで結構ですから、お書きください。例えば、「車椅子から便器へ自力で乗り移りができるようになれば…」とか「夜は眠れるように生活のリズムを整えたい」、「介護をしている家族の体調が回復して、上手な介護方法を知りたい」、「今よりは少しでも介護の手間が少なくなるものなれば…」などというようなことです。

ご本人	
ご家族	

ご面倒をおかけしますが、できればご自宅の間取りや広さ、庭や近隣の様子が見取り図をお描きください。定規を使ってまで描く必要はありませんし、大まかなことが分かれば結構です。
 なた、図ではなくても「こんなことに不便している・困っている」とか「手すりがあるといいと思うが、どこにつけると便利なのか？」というような、在宅療養上の困りごとや悩みを記していただいても結構です。尚、この欄に関しては、記入が大変ならば無理をしてまでご記入いただく必要はありません。

お書きいただいた方（方々）のお名前と続柄

- _____ () ▪ _____ ()
- _____ () ▪ _____ ()

ご協力ありがとうございました。