

【提出先：高齢障害福祉課（本庁 1 F） 632-2360】
平成 年 月 日

高齢者短期宿泊事業利用申請書

宇都宮市長 宛

住所 宇都宮市
申請者 ()
氏名 印
〔対象者との続柄 〕

下記のとおり高齢者短期宿泊事業を利用したいので申請します。

記

利用希望者	ふりがな		男 女	生 年 月 日	明治	年	月	日
	氏名				大正			
	住所	宇都宮市	電話	()				
利用期間	平成 年 月 日	時頃から	日間					
	平成 年 月 日	時頃まで						
利用希望施設								
送迎希望	有 (往路 復路 往復) ・ 無							
利用する理由	1 生活指導 2 体調の調整を図る 3 見守り 4 その他 ()							
利用期間中の 緊急連絡先	住所	()						
	氏名	続柄						
身体状況	住所	()						
	氏名	続柄						
生計の状況	別添のとおり 生活保護世帯 ・ その他の世帯							

施設記入欄

実施施設					
送迎の有無	有 ・ 無	往路	/	復路	/

施設で宿泊する際に必要となりますので、ありのままの状態を記入してください。

なお、次のような場合には利用することはできません。

- 1 利用者に伝染性疾患がある場合
- 2 入院や治療を要する病態にあるとき（食欲がなかったり、発熱など健康状態が優れない状態にある場合を含む）
- 3 高齢者短期宿泊事業の利用に適さないと判断される場合

項 目		状 況		
心 身 の 状 況	身長・体重	身長 . cm	体重 . kg	
	視 力	眼鏡使用の有無（有・無） 眼鏡の種類（老・近・ ）		
	聴 力	補聴器使用の有無（有・無）		
	趣味や特技等			
	精 神	精 神 状 態	1 物忘れ 2 病気などの心配, 思い込み 3 落ち着かない 5 気分的に落ち込む 6 怒りやすい, 感情的 7 幻覚 8 妄想 9 せん妄 10 睡眠障害	
		性 格	1 おおらか 2 親しみやすい 3 几帳面 4 凝り性 5 自分のことを気にしやすい 6 人に溶け込めない 7 頑固 8 好き嫌いが多い 9 わがまま 10 短気 11 無口	
		対 人 関 係	1 拒否的 2 普通 3 協調的	
	神	問 題 行 動	1 攻撃的行為 2 自傷行為 3 火をもてあそぶ 4 徘徊 5 不穏状態 6 不潔行為 7 失禁	
	会 話 の 理 解 度		1 普通 2 やや難	
	寝 起 き 動 作		1 自分でできる 2 一部介助	
歩 行		1 歩ける 2 杖など使用		
入 浴		1 自分でできる 2 一部介助		
食 事	1 自分でできる 2 一部介助			
	主 食	1 普通食 2 かゆ食		
	副 食	1 普通食 2 きざみ食 3 みじん食		
	食 事 の 量	1 普通 2 少ない 3 多い		
	飲 込 み 状 況	1 良い 2 やや悪い		
排 泄		1 自分でできる 2 一部介助		
着 替 え		1 自分でできる 2 一部介助		
健 康 状 態		1 健康 2 普通 3 すぐれない()		
主 な 既 往 症				
主 な 医 療 機 関				
インシュリン注射		無 ・ 有 （ 1 自分でできる 2 自分でできない）		
その他施設等への 連絡事項				

記入例

【提出先：高齢障害福祉課（本庁 1 F） 632-2360】
平成 年 月 日

高齢者短期宿泊事業利用申請書

宇都宮市長 宛

住所 宇都宮市 町 番地
申請者 ()
氏名 宇都宮 太郎
〔対象者との続柄 夫 〕



下記のとおり高齢者短期宿泊事業を利用したいので申請します。

記

利用希望者	ふりがな	うつのみや はなこ		男	生年月日	明治	年	月	日	(歳)
	氏名	宇都宮 花子		V女		V大正				
	住所	宇都宮市 町 番地				電話	()			
利用期間	平成 年 月 日			時頃から		日間				
	平成 年 月 日			時頃まで						
利用希望施設										
送迎希望	有 (往路 復路 往復) ・ 無									
利用する理由	1 生活指導 2 体調の調整を図る 3 見守り 4 その他 ()									
利用期間中の緊急連絡先	住所		宇都宮市 町 番地		()		氏名 続柄			
	住所		市 町 番地		()		氏名 続柄			
身体状況	別添のとおり									
生計の状況	生活保護世帯 ・ その他の世帯									

施設記入欄

実施施設						
送迎の有無	有 ・ 無	往路	/	復路	/	

施設で宿泊する際に必要となりますので、ありのままの状態を記入してください。

なお、次のような場合には利用することはできません。

- 1 利用者に伝染性疾患がある場合
- 2 入院や治療を要する病態にあるとき（食欲がなかったり、発熱など健康状態が優れない状態にある場合を含む）
- 3 高齢者短期宿泊事業の利用に適さないと判断される場合

項 目		状 況			
心 身 の 状 況	身長・体重	身長 . cm	体重 . kg		
	視 力	眼鏡使用の有無（有・無） 眼鏡の種類（老・近・ ）			
	聴 力	補聴器使用の有無（有・無）			
	趣味や特技等				
	精 神	精 神 状 態	1 物忘れ 2 病気などの心配, 思い込み 3 落ち着かない 5 気分的に落ち込む 6 怒りやすい, 感情的 7 幻覚 8 妄想 9 せん妄 10 睡眠障害		
			性 格	1 おおらか 2 親しみやすい 3 几帳面 4 凝り性 5 自分のことを気にしやすい 6 人に溶け込めない 7 頑固 8 好き嫌いが多い 9 わがまま 10 短気 11 無口	
				対 人 関 係	1 拒否的 2 普通 3 協調的
	神	問 題 行 動	1 攻撃的行為 2 自傷行為 3 火をもてあそぶ 4 徘徊 5 不穏状態 6 不潔行為 7 失禁		
			会 話 の 理 解 度	1 普通 2 やや難	
		寝 起 き 動 作	1 自分でできる 2 一部介助		
	歩 行	1 歩ける 2 杖など使用			
	入 浴	1 自分でできる 2 一部介助			
食	食 事	1 自分でできる 2 一部介助			
	主 食	1 普通食 2 かゆ食			
	副 食	1 普通食 2 きざみ食 3 みじん食			
	食 事 の 量	1 普通 2 少ない 3 多い			
	飲 込 み 状 況	1 良い 2 やや悪い			
	排 泄	1 自分でできる 2 一部介助			
	着 替 え	1 自分でできる 2 一部介助			
健 康 状 態		1 健康 2 普通 3 すぐれない()			
		主 な 既 往 症			
		主 な 医 療 機 関			
		インシュリン注射	無 ・ 有 （ 1 自分でできる 2 自分でできない）		
その他施設等への連絡事項					