

#### 4 その他の事項

**\* 記入前にご確認ください。**

徳風園では下記のような医療ケアの必要な方の入所はできません

- ①点滴（胃瘻の受入はします）      ②鼻腔栄養      ③インシュリン注  
④バルーンカテーテル挿入      ⑤夜間吸引が必要

しかし、現在このような医療ケアが必要でも入所の順番が来た時点で必要でなくなっている場合もあるため、

申込みの受付はいたします。状況の変更があった場合はご連絡ください。

#### ご本人の状態

健康の状態 既往歴	介護の状態 移動
	食事
	排泄
	入浴
服用している内服薬	その他援助が必要な事柄
その他医療的な処置・治療など	
経済状況 年金の種類・年額	ご本人の生活の様子 (趣味・好きな事柄など)
経済的な事柄で困っていること	
その他	

**御家族の状況** (2) の記入に追加事項 (困っていること) がありましたらご記入ください

※ 介護保険証のコピーを一部添付してください

射