

プレ・インテークシート

利用者氏名：

※これは当施設(介護老人保健施設 ライフハーバーいちき)のご利用を希望される皆様に、より適切なサービスを提供することが出来るよう、ご要望などをお伺いするための用紙です。関係者の皆様ともよくご相談されて忌憚のないお考えをお書き下さい。

①入所を希望されるのは、どのような目的ですか？自宅で生活するのに支障となっている事をお聞かせ下さい。

ご本人	
ご家族	

②入所しリハビリを実施していきますが、動作面で、改善を希望される場所はどこですか？

ご本人	
ご家族	

③ご面倒をおかけしますが、ご自宅の間取りの広さ、庭は近隣などの様子が分かる見取り図を描いて下さい。
(定規を使う必要はありませんし、大まかな事が分かれば結構です)

「家屋の状況の把握」が規則で決められている為です。

マンションの場合は「何階で、エレベーターはあるのか」を書いて下さい。
一戸建ての場合は部屋やトイレは何階にあるのか書いて下さい。

--