様式第１号（第４条関係）

三鷹市高齢者理学療法士等専門職派遣申込書（個人用）

年　　月　　日

（あて先）
三鷹市長

申込者　住所
氏名
電話　　（　　）

理学療法士等の専門職の派遣について、下記のとおり申込みます。

記

<table>
<tr><td rowspan="3">対象者</td><td>ﾌﾘｶﾞﾅ</td><td colspan="2"></td><td rowspan="2">性別</td><td rowspan="2">男・女</td><td rowspan="2">年　月　日生</td><td rowspan="2">歳</td></tr>
<tr><td>氏 名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住 所</td><td colspan="3">三鷹市
丁目　番　号
方</td><td>電 話</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>家族構成</td><td colspan="3">単身　夫婦　その他（　人家族）</td><td>生活保護</td><td>有　無</td></tr>
<tr><td rowspan="6">身体の状況</td><td>介護認定</td><td colspan="6">１有【 非該当 ／ 要支援１・２ ／ 要介護１・２・３・４・５ 】　２無</td></tr>
<tr><td>ケアマネジャー</td><td colspan="6">氏名：　事業所名：
連絡先：　（　）</td></tr>
<tr><td>身障手帳</td><td colspan="6">１有【　障害名：　種　級 】　２無</td></tr>
<tr><td>疾病等</td><td colspan="6">１有【　】　２無</td></tr>
<tr><td>麻痺の有無</td><td colspan="6">１有【　右上肢　右下肢　左上肢　左下肢　その他（　）　】　２無</td></tr>
<tr><td>日常生活動作</td><td colspan="6">歩行　【　自立　杖利用　車いす利用　その他（　）　】
立ち上がり【　自立　一部介助　全介助　】
入浴　【　自立　一部介助　全介助　】</td></tr>
<tr><td colspan="2">家屋の形態</td><td colspan="6">戸建て（持家・借家）　集合住宅（持家・借家／エレベーター 有・無）</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">改修希望箇所（住宅改修希望者のみ）</td><td colspan="6">浴室　玄関　廊下　階段　台所　トイレ　居室　その他（　）</td></tr>
<tr><td colspan="6">手すり　段差解消　浴槽取り替え　トイレ洋式化　その他（　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">専門職派遣希望理由</td><td colspan="6"></td></tr>
</table>