



博罗县长者安养中心

(华邦美好家园·博罗孝慈苑)

入住申请表

编号: BLXCY-

填写日期: 20 年 月 日

申请人姓名		性别	☐ 男 ☐ 女	照片
出生日期		年龄		
籍贯		户籍地		
民族	☐ 汉族 ☐ 其他: _____	政治面貌		
婚姻状况	☐ 未婚 ☐ 已婚 ☐ 丧偶 ☐ 离异 ☐ 未说明婚姻情况			
证件类型		证件号码		
文化程度	☐ 文盲半文盲 ☐ 小学 ☐ 初中 ☐ 高中/技校/中专 ☐ 大学专科及以上 ☐ 不详			
原单位		原职业		
居住地址		电话		
入住前住处	☐ 家 (☐ 独居 ☐ 配偶 ☐ 子女 ☐ 保姆 ☐ 其他: _____) ☐ 医院 ☐ 其他养老机构 (名称: _____, 入住时间: _____ 离开原因: _____)			
监护人/担保人姓名		与申请人关系		联系电话
入住机构原因		健康状况		
健康状况	身体及精神状况	行走情形: ☐ 照护人协助使用轮椅 ☐ 自行使用轮椅 ☐ 使用四脚助行器 ☐ 使用拐杖 ☐ 正常行走 ☐ 其他: 上下楼梯: ☐ 上下楼梯自如 ☐ 需人从旁协助上下楼梯 ☐ 无法上下楼梯 管路: ☐ 无管道 ☐ 有鼻胃管 ☐ 有导尿管 ☐ 有气切管 ☐ 其他 精神状况: ☐ 良好 ☐ 呆滞 ☐ 语言障碍 ☐ 幻觉 ☐ 意识障碍 ☐ 异常行为 ☐ 失眠 ☐ 睡眠质量不佳 ☐ 走失 ☐ 以上皆无 有无外伤: ☐ 有 ☐ 无		
	精神状况 (近三月内情况)	☐ 无 ☐ 有: ☐ 游走 ☐ 日夜颠倒 ☐ 语言攻击行为 ☐ 肢体攻击行为 ☐ 对物品的攻击行为 ☐ 妄想 ☐ 幻觉 ☐ 焦虑/恐惧 ☐ 自伤/自杀 ☐ 重复行为 ☐ 其他状况: _____		
	语言表达	☐ 流利 ☐ 含糊 ☐ 体语 ☐ 失语 ☐ 其他: _____		
其他特别说明事项:				

注: 1. 本表应当如实填写。2. 在选中的“□”打“√”表示确认, 不选的在“□”打“×”。