

特別養護老人ホーム 入所申込書(その1)

特別養護老人ホーム明心苑 施設長 様

申 込 日	令和 年 月 日	受付者
受 付 日	令和 年 月 日	

【申込者】

住 所	〒	
(ふりがな)		本人との関係
氏 名		
電 話 番 号		

特別養護老人ホームへ入所したいので、次のとおり申し込みます。

本 人 の 状 況	(ふりがな) 氏 名		性別	保 険 者	
			男	被保険者番号	
	生年月日	明・大・昭 年 月 日 (歳)	女	要介護度	1・2・3・4・5
	住 所	〒	介 護 認 定 期 間	平成・令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	
	現在利用している 在宅サービスの 状況	1 訪問介護 (ヶ月に 回/ 週間に 回) 2 訪問入浴介護 (ヶ月に 回/ 週間に 回) 3 訪問看護 (ヶ月に 回/ 週間に 回) 4 訪問リハビリテーション (ヶ月に 回/ 週間に 回) 5 通所介護	6 通所リハビリテーション (ヶ月に 回/ 週間に 回) 7 短期入所生活介護 (ヶ月に 回/ 週間に 回) 8 短期入所療養介護 (ヶ月に 回/ 週間に 回) 9 福祉用具の貸与・購入費の支給 () 10 その他 ()		
		□施設や病院に入っている		施設または病院名: 所在地(市町村)	
		入所・入院期間		平成・令和 年 月 日 から	
	ケアマネージャー 情報	事業所名	電話番号	担当者名(フリガナ)	
	日常生活自立度	① IIIa以上 ② IIb ③ IIa ④ I・自立			
	医 療 的 措 置 の 状 況	【現在治療中の病気等】 1点滴 2中心静脈栄養 3透析 4人工肛門 5酸素療法 6人工呼吸器 7気管切開 8疼痛管理 9経管栄養 10カテーテル 11褥瘡 12インスリン 【病名・既往歴】			
優 先 入 所 を 希 望 す る 理 由 ↓ 当てはまるものに○をし ()の中に具体的な理由 を書いてください	1 介護者がいないため () 2 介護者がいるが障害や疾病の状況にあり介護が困難なため () 3 介護者がいるが高齢等のため十分な介護が困難なため () 4 介護者がいるが就業しているため十分な介護が困難なため () 5 介護者がいるが育児又は家族が病気の状況にあり十分な介護が困難なため () 6 介護保険施設に入所しているが替わりたい () 7 その他 ()				

特別養護老人ホーム 入所申込書(その2)

介 護 者 の 状 況	主たる 介護者	(ふりがな)				性別	本人との関係
		氏名					
		生年月日	明・大・昭 年 月 日 (歳)				
	従たる 介護者	同居の区分	1同居 2別居(住所:) (連絡先:)				
		(ふりがな)				性別	本人との関係
		氏名					
	の 状 況	同居の区分	1同居 2別居(住所:) (連絡先:)				
		介護の可能性	介護困難 ・ 多少介護可能 ・ 介護可能				
		① 主たる介護者の年齢	70歳以上	60歳代	60歳未満		
	② 介護者の介護負担	重い	やや重い	軽い	なし		
③ 主たる介護者が障害や疾病の状況にある	介護困難	多少介護可能	介護可能	なし			
④ 主たる介護者の就労の状況	8時間以上 高齢で就労不能	4時間以上 8時間未満	4時間未満	なし			
⑤ 主たる介護者が育児又は家族が病気の状況にある	常時の育児・看病が必要 又は65歳以上の高齢世帯	半日育児・看病が必要	時々育児・看病が必要	なし			
⑥ 介護者の介護の関わり方	介護拒否	非常に消極的	やや消極的	ふつう			
⑦ 他の同居介護補助者	ほとんどなし	随時あり	常時あり				
⑧ 別居血縁者介護協力	ほとんどなし	随時あり	常時あり				
⑨ 近隣者等の介護協力	ほとんどなし	随時あり	常時あり				
そ の 他	入所を希望する時期	1 今すぐ入所したい 2 年 月頃までには入所したい					
	申し込みの状況	1 当該施設のみ申し込む 2 他の施設に申し込んでいる 所在地: 施設名:					
	居宅において日常生活を行うことが困難であることについてのやむを得ない事由 (要介護度1又は2のみ記載)						
説明 確認	入所判定及び入居待機者の状況把握に必要な場合は、施設や市町村、居宅介護支援事業所等から必要な情報を得ることに同意します。 令和 年 月 日 入所希望者氏名: 申込代理人氏名: (続柄)						

※1 認定調査表(写)、介護保険者証(写)、サービス利用表(写)を添付してください。

※2 現在利用している在宅サービスの状況の()内には、その具体的内容を記入してください。

※3 入所を希望する理由の()内には、その具体的理由を記入してください。

※4 必要性がなくなった場合は、別紙「特別養護老人ホーム入所申込取り下げ書」を提出してください。

※5 申込み内容に変更が生じた場合は、施設に連絡し指示を受けてください。