# 特別養護老人ホーム入所申込書

特別養護老人ホーム　竜ヶ浜荘
　施設長　悟道　正人　　様

| 受付日 | 年　　月　　日 |
|---|---|

特別養護老人ホームに入所を申込みます。

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 本人の状況 | フリガナ | | 性別 | 申込者 | フリガナ | | 続柄 |
| | 氏　　名 | | 男・女 | | 氏名 | | |
| | 生年月日 | 明・大・昭　　年　　月　　日（　　歳） | | | 住所 | 〒<br>TEL | |
| | 住　　所 | 〒<br>TEL | | | | | |
| | 今後の連絡先 | 住所〒　　氏名<br>TEL | | | | | |
| | 被保険者番号 | | | 身体障害者手帳等の有無 | 有　・　無<br>（　　） | | |
| | 要介護度 | 1　・　2　・　3　・　4　・　5 | | | | | |
| | 現況 | 1　自宅で独り暮らし　　2　高齢者世帯　　3　家族と同居<br>4　施設又は病院に入所（院）中　　施設名又は病院名<br>5　その他（　　） | | | | | |
| | 入所申込の理由（該当するものすべてを選んでください。） | □介護する者がいない。<br>□介護する者が「高齢」、「障害」、「疾病」等により十分な介護が困難。<br>□介護者が就労しているので、十分な介護が困難。<br>□介護者の身体的・精神的負担が大きく十分な介護が困難。<br>□居住環境の事情により十分な介護が困難。<br>□施設や病院等から退所を求めらているが、自宅での介護が困難。<br>□その他（　　） | | | | | |
| | 医療の状況 | □経管栄養　□胃ろう　□在宅酸素　□ｲﾝｼｭﾘﾝ注射　□ その他<br>【現在受診している病院・診療所名及び科名】（　　） | | | | | |
| | 他施設等申込状況 | 有　・　無 | 有の場合施設名をご記入ください。<br>1　　2　　3　　4 | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 主たる介護者 | フリガナ | | 生年月日 | 本人との続柄 | 同居の区分 |
| | 氏　名 | | ・　・ | | 同居・別居 |
| | 身体障害者手帳等の有無 | 有・無<br>（　　） | 要介護認定の有無 | 有　・　無<br>支援1・支援2・1・2・3・4・5 | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 同居家族構成 | 氏　　名 | 続柄 | 摘要 | 氏　　名 | 続柄 | 摘要 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | |
|---|---|
| 説明・同意 | 入所指針により、入所順位決定方法について説明を受けましたので、同意し、入所を申込みます。<br>令和　　年　　月　　日<br>申込者氏名　　印 |

| | |
|---|---|
| 主たる介護者の意見 | 「家庭での介護を続けることが困難な事情等を具体的に記入してください。 |

| | |
|---|---|
| 担当介護支援専門員等氏名 | |
| 所 属 事 業 者 等 氏 名 | |

介護支援専門員等に意見を求めることについて、同意します。

申込者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

**※　記載について**

「申込者」:　本人又は本人を代理する家族等になります。
「今後の連絡先」：本人又は本人を代理する家族などで確実に連絡が取れる方。

「被保険者番号」：介護保険被保険者証の被保険者番号を記入ください。
「要介護度」：　　〃　　の要介護状態区分等の要介護度を記入ください。
「身体障害者手帳の有無」:有・無を〇で囲んでください。(　)内には手帳名を記入ください。
「現況」：該当する番号を〇で囲んでください。
　　施設又は病院等に入所（院）中の場合は施設名又は病院名を記入ください。

「入所申込の理由」:　該当する項目に（レ）を入れてください（複数可)。

「医療の状況」:　該当する項目に（レ）を入れてください（複数可)。

「他施設等申込状態」：有・無を〇で囲んでください。
　　有に〇の場合、参考までに施設名を記入ください。
「主たる介護者」：主に介護を行っている方について記入ください。
　　また、同居、別居のいずれかを〇で囲んでください。
　　施設、病院に入所（入院）中の方は退所（院）後、予定される主たる介護者を記入ください。自宅に戻っても介護者がいない場合は氏名欄に「介護者なし」と記入ください。

「同居家族構成」：摘要欄に、就業、大学生、高校生、中学生、小学生、就学前等と記入ください。
「説明・同意」：申込者は施設より入所について、説明を受け、同意してください。

**＊　申込みは、本人又は家族等の代理人が直接施設の窓口に提出してください。なお、介護保険被保険者証をご持参ください。**