

## 特別養護老人ホーム入所申込書

当施設では、入所を申込まれた全ての方に、申込書をご記入いただいています。

※ 申込みには、介護保険被保険者証の写しが必要です。

申 込 日		令 和 年 月 日					
利用者本人	フリガナ			性別	男・女	生年月日	明・大・昭 年 月 日生
	利用者氏名						( 歳)
	住 所	〒 — 電話 ( )					
	要介護度	1・2・3・4・5		認 定 有 効 期 間			
				平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで			
被保険者番号			保 険 者 名 (区市町村)				
申込者	フリガナ			利用者本人との関係			
	申込者氏名						
	住 所	〒 —					
	連絡先電話	(自 宅) (携 帯) (勤務先)		(勤務先名称)			

ケアマネジャーについて	相談できるケアマネジャー	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
	ケアマネジャーの氏名		
	連絡先 (事業者名)		
			電話 ( )

# 入所希望者等の状況（該当する項目に○（□はし印）をしてください

※太線枠内が記入欄です

要介護度	要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5
認知症による行動障がい	1. 徘徊 2. 大声や奇声 3. 不潔行為 4. 暴力や自傷行為 5. 異食 上記の頻度や行為等具体的に記入して下さい。 [ ] 6. その他（その他に○をつけた方は必ず記入してください） [ ] ※認知症の方の身体の様子は、（口寝たきりになっている □寝たきりではない）
主に介護される方について  （注1） ・身体障害者 ・愛の手帳 ・精神障害者保健福祉手帳 ・特殊疾病等医療証	1. 介護者がいない（ひとり暮らし） 2. 介護者に障がい等（注1）がある、または要介護認定を受けている 3. 介護者が複数（両親など）を介護している 4. 介護者が高齢（70歳以上）、または未成年である 5. 介護者はいるが問題がある（就業中<週 時間>、病弱） 6. 介護者がいて特に問題ない ※主たる介護者の氏名と住所を記入してください。 氏名（ ） 続柄（ ） 住所（ ）
現在、受けている介護保険サービス	1. 訪問介護 2. 訪問入浴 3. 訪問看護 4. 訪問リハビリ 5. 通所介護 6. ショートステイ 7. その他（ ）
医療の状況	1. 経管栄養 2. 胃ろう 3. 酸素療法 4. インスリン 5. ストーマ 6. カテーテル 7. その他（ ） 8. 現在治療中の病気（ ）
現在のお住まいについて  （どれか一つに○を付けてください）	1. 自宅（賃貸住宅も含む） ※自宅に住んでいるが、立ち退きを迫られて（ □いる □いない ） 2. 病院 3. 老人保健施設 4. 介護療養型医療施設 5. 特別養護老人ホーム 6. 養護老人ホーム 7. グループホーム 8. その他（ ） ※退院退所後に戻る自宅が（ □ある □ない ）
介護する上での住宅の問題について	1. 介護上住宅に問題がある □エレベーターのないアパート・マンションの2階以上に住んでいる □自分の部屋とは別の階にトイレや風呂がある □自分の部屋がない □その他（具体的に ） ※自宅での介護が困難な状況を具体的に記入してください。 （ ）
現住所地の居住期間	1. 3年以上 2. 3年未満 （現居住開始 年 月頃から）

①要介護度の変更や住所の変更、介護者や住まいの状況など入所申込書の内容が変わった場合は、必ず変更の届け出をしてください。  
 ②他の施設へ入所した場合や死亡した場合など、入所する必要がなくなった場合も届け出てください。

この情報は、特別養護老人ホーム不老の郷 の入所に係る目的以外には使用致しません。

# 介護老人福祉施設利用申込書

					令和 年 月 日	
	フリガナ 申込者氏名	(続柄)	住所 連絡先		〒	
					電話	
利用者本人	フリガナ		性別	男・女	生年 月日	
	利用者氏名				明・大・昭 年 月 日生 ( 歳)	
	住 所	〒 — 電話 ( )				
	要介護度	1・2・3・4・5	認定有効期間			
			平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで			
被保険者番号		保 険 者 名 (区市町村)				

- 現在の状況
1. 自宅で介護中 (主介護者 )
  2. 病院に入院中 (病院名 )
  3. 老人福祉施設等に入所中 (施設名 )
  4. 支援事業者名 ( )  
(住所 )
  5. 支援専門員担当者名 ( )
  6. 現在受けているサービス内容 ( )
  7. その他 ( )
- 健康保険証
1. 有り ( 社保 ・ 国保 ・ 生保 )
  2. 無し