

特別養護老人ホーム 入所申込書(ご家族記入)

申込日 令和 年 月 日

(ふりがな)	うんなん たろう		性別	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女
入所申込者氏名	雲南 太郎		生年月日	明・大(昭)4年3月19日
現住所	雲南市 ○○町 大字 □□ △△-☆	電話番号	(△△△△)□□-××××	
保険者	見本の①の欄を記入	被保険者番号	見本の②の欄を記入	
要介護度	要介護 1 ・ 要介護 2 ・ 要介護 3 ・ 要介護 4 ・ <input checked="" type="radio"/> 要介護 5 ←見本③の欄を記入			
要介護認定期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 ←見本④の欄を記入			
1. 現 状	<input type="checkbox"/> 自宅で一人暮らし <input type="checkbox"/> 自宅で家族と暮らしている <input type="checkbox"/> 他の介護保険施設等に入所・入院している方は記入して下さい。 ◇施設名又は病院名 ◇所在地 ◇入所又は入院期間:令和 年 月 日から入所・入院している			
2. 入所希望理由	<input type="checkbox"/> 介護するものがない <input type="checkbox"/> 介護者が高齢、病気、就労 <input type="checkbox"/> 家族はいるが、介護が困難			
3. 入所希望時期	<input type="checkbox"/> 今すぐ入所したい <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日頃までに入所したい			
4. 医療状況	<input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> 気管切開 <input type="checkbox"/> 在宅酸素 <input type="checkbox"/> インシュリン注射 <input type="checkbox"/> その他 ◇現在治療中の病名 脳梗塞後遺症 ◇病院名 ○○病院 ◇主治医 ○山○郎			
5. 障害状況	<input type="checkbox"/> 障害名 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳(等級)			
6. 申し込み状況	<input type="checkbox"/> 当該施設のみ申し込み <input type="checkbox"/> 他の施設も申し込んでいる。又は、申し込む予定 ◇申し込んでいる(予定の方)は記入ください 1. 2.			
7. 要介護1・2の場合	要介護1又は2の方が入所するためには、下記のいずれかに該当する必要があります。 ご自身の判断で該当と思われる項目に印をつけて下さい。 <input type="checkbox"/> 認知症である者であって、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られる。 <input type="checkbox"/> 知的障がい・精神障がい等を伴い、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さ等が頻繁にみられる。 <input type="checkbox"/> 家族等による深刻な虐待が疑われること等により、心身の安全・安心の確保が困難である。 <input type="checkbox"/> 単身世帯である、同居家族が高齢又は病弱である等により家族等による支援が期待できず、かつ、地域での介護サービスや生活支援の供給が不十分である。			

記入要領

← 入所される方の氏名、性別、生年月日、住所、電話番号をご記入ください

← 現在お手持ちの介護保険被保険者証の内容をご記入ください。(別紙：介護保険被保険者証参照)

← 現在の状況を該当する項目にしるし(シ)を記入してください。
1.自宅で一人暮らし又は、家族と暮らしているかどうかにしるし(シ)を付けてください。
2.現在、老健、療養型病床群、病院等に入っている方は、その施設、病院名と所在地をご記入いただき、又、いつから入られたのかご記入して下さい。

← 該当する項目のしるし(シ)を付けてください。(複数回答可)
又、入所に関し、ご意見、ご希望等あれば、「家族からの意見欄」に記入して下さい。

← 該当する項目にしるし(シ)を付けてください。

← 現在の治療中の病名、病院名、主治医をご記入下さい。

← 身体障害者手帳をお持ちであれば、しるし(シ)をつけていただき、障害名を記入して下さい。

← 当苑のみ申込みの方は、「当該施設のみ申込み」だけにしるし(シ)を付けて下さい。
他の施設も併用で申し込まれる方は(特別養護老人ホーム以外の施設は含めない。)
「他の施設も申し込んでいる。又は申し込む予定」にしるし(シ)をつける必要はありません。
又、他の施設も申し込んでいる方は別紙に記入されても結構です。

← 要介護1・2の場合は、左記のいずれかに該当と思われる項目にしるし(シ)をつけて下さい。

【申請者連絡先】

入所希望	さくら苑		さくらんぼの家
------	------	--	---------

← 希望される方に○印を記入下さい。(両方も可)

(ふりがな)	うんなん あつこ		続柄	性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
氏名	雲南 敦子		生年月日	大(昭)平24年 3月15日 生	
住所	雲南市 ○○町 大字 □□ △△-☆	電話番号			
同居の有無	<input type="checkbox"/> 同居している <input type="checkbox"/> 別居している		<input type="checkbox"/> 別居しているが同敷地内にて生活		
家族からの意見					

← 申込者の氏名、続柄、性別、生年月日の有無を必ずご記入ください。

← 尚、ご家族からのご意見、ご希望等があれば「記入欄」に詳しくご記入下さい。