

申込者(連絡先) 入所する方ではなく、手続きする方の情報です。
 今後、郵便物などはこの連絡先にお送りさせていただきます。

事務記入欄:

受付日	平成	年	月	日
受付番号				
長期 ・ 短期				
従来型 ・ ユニット型				

住所	〒 -			
フリガナ				入所者との続柄
氏名				(印)
自宅電話	-	-	-	-
携帯電話	-	-	-	-

特別養護老人ホームに入所したいので、次の通り申し込みます。

入 所 希 望 者 の 情 報	申込日	平成	年	月	日	保 険 者	(*) 被保険者証に記されている市町村名を書いてください。					
	(フリガナ) 入所を希望する方の 氏 名				性別	介護保険 被保険者番号						
	生年月日	明・大・昭	年	月	日	年 齢	要介護度	要介護認定期間				
						歳		平成	年	月	日	から
								平成	年	月	日	まで
	現住所	〒 -										
	現 状	1. <input type="checkbox"/> 自宅で一人で暮らしている <input type="checkbox"/> 自宅で家族と暮らしている 2. <input type="checkbox"/> 病院に入っている 3. <input type="checkbox"/> 老人ホームに入っている ● 施設や病院に入っている方は、記入してください。 施設・病院名: _____ 所在地: _____ 市 _____ 区 入所または入院時期: 平成 _____ 年 _____ 月から入所・入院している。										
	入所を希望する理由 (該当するものすべて を選んでください)	(※) 入所申込みができるのは、原則として要介護度3以上の方です。 (要介護度1・2の方については、入所を必要とするやむを得ない理由が必要となります。) <input type="checkbox"/> 介護する者がいないため。 <input type="checkbox"/> 介護する者が「高齢」、「障害」、「疾病」等により十分な介護が困難なため。 <input type="checkbox"/> 介護者が就労していることから、十分な介護が困難なため。 <input type="checkbox"/> 介護者の身体的・精神的負担が大きく十分な介護が困難なため。 <input type="checkbox"/> 居住環境の事情により十分な介護が困難なため。 <input type="checkbox"/> 施設や病院等から退所を求められているが、自宅での介護が困難なため。 <input type="checkbox"/> その他(_____)										
	入所希望時期	<input type="checkbox"/> 今すぐ入所したい <input type="checkbox"/> 平成 _____ 年 _____ 月頃までに入所したい										
	医療の状況	<input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> 在宅酸素 <input type="checkbox"/> インシュリン注射 <input type="checkbox"/> その他(_____) 【 現在治療中の病気・特注事項等 】										

主たる介護者	フリガナ		性別	年齢	生年月日
	氏名		男・女		大・昭・平 年 月 日
	同居の区分	<input type="checkbox"/> 同居している <input type="checkbox"/> 別居している（住所： _____ ）			
	意見	【 介護をしているうえで困っていること等 】			入所者との続柄

申込状況	<input type="checkbox"/> 当該施設のみ申し込む。 <input type="checkbox"/> 他の施設も申し込んでいる、又は今後他の施設も申し込む予定 <input checked="" type="checkbox"/> 既に申し込んでいる他の施設名： <input checked="" type="checkbox"/> 今後申し込む予定の他の施設名：
希望状況	<input type="checkbox"/> 長期入所のみ申し込みます。 <input type="checkbox"/> 長期入所できるまで、ショートステイ(短期入所)の利用を希望します。 <input type="checkbox"/> 今回、ショートステイ(短期入所)のみ申し込みます。 <small>(※) 短期のみ申し込んだ方で後日長期を希望する方は、その時点でもう一度提出していただきます。</small>
	<input type="checkbox"/> 本館 従来型(多床室:複数人部屋)の入所を希望します。 <input type="checkbox"/> 新館 ユニット型(全室個室)の入所を希望します。 <input type="checkbox"/> どちらでも早く入れるほうの入所を希望します。 <small>(※)上記の該当するものすべてにチェックしてください。</small>