

特別養護老人ホーム入居申込書

申込日	平成 年 月 日
受付日	平成 年 月 日

特別養護老人ホーム  
川口キングス・ガーデン  
施設長宛て

申込者	住所	〒	
	(ふりがな)氏名		本人との関係
	電話番号	( )	

特別養護老人ホームへ入居したいので、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		
	生年月日	明・大・昭 年 月 日 ( 歳)	男	被保険者番号		
	住所	〒	女	要介護度	1・2・3・4・5	
	現在利用している在宅サービスの状況	1 訪問介護 ( )	6 通所リハビリテーション ( )			
		2 訪問入浴介護 ( )	7 短期入所生活介護 ( )			
		3 訪問看護 ( )	8 短期入所療養介護 ( )			
		4 訪問リハビリテーション ( )	9 福祉用具の貸与・購入費の支給 ( )			
		5 通所介護 ( )	10 その他 ( )			
	認知症等による不適応行動(※6)	1 非常に多い    2 やや多い    3 少しあり    4 なし				
	最近の在宅サービスの利用割合状況	限度基準額の %    利用単位数÷限度基準額×100で計算				
医療的措置の状況	【現在治療中の病気等】					
優先入居を希望する理由	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 ( )					
	現在生活している場所(例:〇〇市〇〇病院 〇〇市長男宅)	1 自宅    2 その他( )				

介護者の状況	主たる介護者(有・無)	(ふりがな)氏名		性別	本人との関係
		生年月日	明・大・昭 年 月 日 ( 歳)		
介護者の状況	従たる介護者(有・無)	同居の区分	1 同居 2 別居( )		
		同居の区分	1 同居 2 別居( )		
		介護の可能性	介護困難 ・ 多少介護可能 ・ 介護可能		
介護者の状況	介護期間				
	主たる介護者の就労状況	主たる介護者の育児の状況	主たる介護者の健康状態		
	有(常勤)(パート:4時間以上)	有( 人 歳)	良好 不良( )		
	(パート:4時間以内)		主たる介護者の家族の健康状態		
	無	無	良好 不良( )		
その他の状況	優先入居を希望する時期	1 今すぐ入居したい 2 年 月頃までには入居したい			
	申し込みの状況	1 川口キングス・ガーデンのみに申し込む 2 他の施設にも申し込んでいる 所在地: 施設名:			
	待機期間	年 月			
	居宅にて日常生活が困難である事についてのやむを得ない事由	*要介護度1又は2の方のみ記載			
説明確認	担当の介護支援専門員(ケアマネジャー)	氏名:	事業所名:    TEL		
	私は、優先入居申込の際、入居決定の手続き及び入居の必要性を評価する基準等について施設から説明を受けました。 平成 年 月 日 氏名:    印				

※1 認定調査表(写)、介護保険被保険者証(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 優先入居を希望する理由の( )内には、その具体的理由を記入してください。  
 ※4 入居の必要性がなくなった場合は、別紙「特別養護老人ホーム優先入居申込取り下げ書」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、施設に連絡をお願いします。本人の介護状態が重くなったり、介護状況が悪化した場合は待機者名簿の順位が上がることになります。  
 ※6 「認知症等による不適応行動」の基準は、認定調査票の認知症による問題行動に掲げる項目の内、該当する項目が3項目以上ある場合で、「非常に多い」は、それらが毎日、「やや多い」は週に1~2回以上、「少しあり」は月に1~2回程度ある場合を目安にしてください。