

特別養護老人ホーム「川口キングス・ガーデン」入所申込書

特別養護老人ホーム「川口キングス・ガーデン」施設長様

特別養護老人ホーム「川口キングス・ガーデン」に入所したいので下記のとおり申込みます。

申 込 者	住所	〒 - 市区 町村				
	フリガナ 氏名	-----		本人との関係		
	電話番号		日中の連絡先			
本 人 の 状 況	フリガナ 氏名	-----		性別	介護保険者	(市・区・町・村)
	生年月日	M・T・S 年 月 日生(歳)	男	被保険者番号		
	住所	〒 - 市区 町村	女	要介護度	1・2・3・4・5	
	電話番号		介護認 定期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで		
	認知症等による 不適応行動の有無	1. 非常に多い 2. やや多い 3. 少しあり 4. なし (1~3の判断基準については「入所申込書の書き方①」を参照してください。)				
	現在利用している在宅 サービスの状況	1. 訪問介護 2. 訪問入浴介護 3. 訪問看護 4. 訪問リハビリ 5. 通所介護 6. 通所リハビリ 7. 短期入所生活介護 8. 短期入所療養介護 9. 福祉用具の貸与/購入費の支給 10. その他()				
	最近3ヶ月の在宅 サービスの利用割合 の状況	限度基準単位の %	現在入所中・入院中 年 月から (施設名・病院名)			
	医療的処置の状況	(現在治療中の病気等)				
	入所を希望する理由 (該当するものには すべて○を付けてく ださい。)	1. 介護者がいないため(一人暮らし) 2. 介護者がいるが高齢のため十分な介護が困難なため。 (介護者の年齢が、 a. 70歳以上 b. 60歳代 c. 60歳未満) 3. 介護者がいるが障害や疾病の状況にある。 (a. 介護が困難である b. 多少なら可能である c. 介護はできる) 4. 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。 (a. 常時の育児または看病が必要である b. 半日ほどの育児または看病が 必要である c. 時々、育児または看病が必要である) 5. 介護者が複数の介護をしている。 (a. 介護が困難である b. 多少なら可能である c. 介護はできる) 6. 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。 7. その他()				
	在宅で介護された期間	1年未満 1年以上 2年以上 3年以上				
現在いらっしゃる場所 (例:○○市○○病院 ○○市の次女宅)	1. 自宅 2. その他()					

介護者の状況	主たる介護者 ①有 ②無	①の場合 氏名		性別 男 女	本人との関係	
		生年月日	年 月 日生(歳)			
	同居・別居の区分	1. 同居 2. 別居(状況:)				
	介護者の就労状況	a. 1日8時間以上(常勤) b. 4時間以上8時間未満(パート) c. 4時間未満(パート) d. 高齢のため就労不能 e. 就労していない				
従たる介護者 ①有 ②無	①の場合 氏名			性別 男 女	本人との関係	
		同居・別居の区分	1. 同居 2. 別居(状況:)			
	介護の可能性	1. 介護は困難である 2. 多少介護は可能である 3. 介護は可能である				
その他	入所を希望する時期	1. 今すぐ入所したい 2. 年 月頃までには入所したい				
	申し込みの状況	1. 当施設のみ申し込む 2. 他の施設にも申し込んでいる(所在地: 施設名:)				
	担当の介護支援専門員 (ケアマネジャー)	氏名:	所属事業所名:			tel:
説明確認	私はこの度、川口キングス・ガーデンの優先入所取扱規定について確認し、了解致しました。 年 月 日 氏名 ㊞					

[入所申込書の書き方] (特別養護老人ホーム 川口キングス・ガーデン入所者募集要項の裏面をご参照下さい。)

- ① 「認知症による不適応行動」の基準は、介護保険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。
- ② 「最近3ヶ月の在宅サービスの利用割合の状況」は、最近3ヶ月に利用した単位合計(A)を最近3ヶ月分の限度基準単位の合計(B)で除し、100を掛け、小数点以下を切り捨てて出してください(A÷B×100)。
- ③ 現在入院・入所されている場合は、遡って半年以内のサービス利用表がありましたら、3か月分をご提出下さい。

[提出書類]

- ① 介護保険被保険者証(写) ② 介護保険認定調査票(写) ③ 最近3ヶ月のサービス利用票・別表(写)
(②の介護保険「認定調査票」は市町村の介護保険課に申請してください。)

[その他の注意点]

- ※ 記入方法についてご不明な点は、直接お電話で相談員(角・知念・閑社)にご相談下さい。
- ※ 申込内容に変更が生じた場合は、施設に連絡してください。本人の介護状態が重たくなった場合や介護者の状況が悪化した場合は、当然、待機者名簿の順位が上がることになります。
- ※ 生活保護をお受けの方は市町村の福祉課へご相談下さい。