

(参考様式 1)

特別養護老人ホーム入所申込書 (その 1)

施設が記入します。

申込日	年 月 日
面接日※ 1	年 月 日
受付日※ 2	年 月 日
有効期間	受付日から 年 月 日まで

特別養護老人ホーム〇〇施設長 様

【提出者】

介護保険証を見て記入してください。

住 所	〒	
(フリガナ) 氏 名		本人との関係
電話番号	()	

特別養護老人ホームへ入所したいので、次のとおり申し込みます。

本 人 の 状 況	(フリガナ) 氏 名		性別	保 険 者	
			男	被保険者番号	
	生年月日	明・大・昭 年 月 日 (歳)	女	要介護度	1・2・3・4・5
	住 所	〒	介護認定 期 間	年 月 日から 年 月 日まで	
	認知症等による行動障害 (別表 1 参照)	ときどき見られる行動の番号 : 頻繁に見られる行動の番号 : 別紙 1 を見て分かる範囲で書いてください。			
	心身の状況	1 障害有 (障害の種類 : 級) 2 なし			
	入所を希望する理由※ 3	1 主たる介護者 ① ない (音信不通を含む) ② 長期入院、施設入所によりいない ()			
	本人の状況 入院中 (年 月から)	2 主たる介護者がいるが介護が困難 (複数回答あり) 理由 ① 高齢 ② 障害者 ③ 複数の要介護者がいる※ 4 ④ 就業 ⑤ 育児 ()			
	老健 (年 月から)	3 地域の介護サービス等に不足がある (複数回答あり) ※ 5 ① 夜間の介護サービス ② 往診や訪問看護等医療系サービス ③ 常時の見守り ④ 家事支援等の安価なサービス活動 ⑤ その他 ()			
	在宅	4 その他 () 老健以外の施設に入所している場合でも、その 施設の利用開始年月を書いてください。			
医療的処置の状況	現在治療中の病気等の番号 (複数回答あり) 1 点滴 2 中心静脈栄養 3 透析 4 人工肛門 5 酸素療法 6 人工呼吸器 7 気管切開 8 疼痛看護 9 経管栄養 10 モニター測定 11 褥瘡 12 カテーテル 摂取している薬及びその頻度				

※ 1 申込書のほか、裏面の※ 6 の添付書類に不足・不備がないことを確認できてから面接日を決定します。

※ 2 面接 (やむを得ず電話連絡のみとする場合を含む。) 後、施設が記入します。

※ 3 入所を希望する理由 () 内には、その具体的理由を記入してください。

※ 4 複数の要介護者がいる場合、当該要介護者の要介護度を () 内に記入してください。

※ 5 金銭面及び負担限度額による不足を除く。

特別養護老人ホーム入所申込書（その2）

介	主たる介護者	(フリガナ)		性 別	本人との関係
		氏 名		男・女	
		生年月日	明・大・昭 年 月 日 (歳)		
の 状 況	入所申込みに関わることができる方を2名書いてください。 ①主たる介護者、②従たる介護者	1 同居	住所を書いてください。		
		2 別居 ()			
			性 別	本人との関係	
		男・女			
	従たる介護者	生年月日	明・大・昭 年 月 日 (歳)		
		同居区分	1 同居	住所を書いてください。	
		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)	有 (人 歳)	良好			
無		不良 ()			
そ の 他	入所	添付してください。 ①施設サービス利用に係わる情報提供同意書（黄色の用紙） ②介護保険被保険者証、介護保険負担割合証、（該当者は）介護保険負担限度額認定証 ③お薬手帳（直近2ヶ月以内のもの） ④在宅サービスを利用の場合は担当する介護支援専門員が作成した直近「利用票3ヶ月分」			
	申込				
		施設名：			
	待機月数	年 月			
	やむを得ない事情により居宅において日常生活を営むことが困難である理由 (要介護1又は2の方のみ)	該当する【特例入所の要件】 ア ・ イ ・ ウ ・ エ ※別紙をご確認の上、該当する要件を選択してください			
説 明 確 認	私は、入所申込の際、入所に関する手続き、入所申込みの有効期間及び入退所の必要性を評価する基準等について、説明を受けました。 また、特例入所について説明を受け、要件の判断にあたり、当施設の調査内容を保険者市町村に報告することに同意します。 年 月 日 氏 名				

- ※6 被保険者証（写）、サービス利用表（写）及びサービス利用表別表（写）（概ね直近3カ月分）を添付してください。
- ※7 入所の必要性がなくなった場合には、別紙「特別養護老人ホーム入所申込取下げ書」を提出してください。
- ※8 申込内容に変更が生じた場合には、施設に連絡し、指示を受けてください。
- ※9 申込書の有効期間は受付日から2年間です。入所申込みを継続する場合は、「入所申込み継続願」を提出してください。