

指定介護老人福祉施設 入所申込書

特別養護老人ホーム 青藍荘 管理者 様

平成 年 月 日

(当初・変更)

申込者連絡先 <small>(家族等代理の場合)</small>	氏名:	続柄	施設記入欄	受付日	平成 年 月 日		
	〒 -			受付者			
	住所:			説明等	・施設概要 (H) ・サービス内容料金 (H) ・入所順位等 (H) ・その他		
	電話番号	()					
(特記事項)							

※ 今後、必要な連絡は上記連絡先にさせていただきます。

本人の状況	(フリガナ)		性別	保険者 (市町村名)		
	氏名		男 ・ 女	保険者 (番号)		
	生年月日	明・大・昭 年 月 日 (満 歳)	被保険者番号			
	要介護認定期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで	要介護度	未・1・2・3・4・5		
	要介護認定申請		認定申請 (予定等)	※ 要介護度未決定の方は記入してください。		
	自宅住所	〒 -	電話番号 (連絡先)	()		
	現在の居所	<input type="checkbox"/> 自宅で単身 <input type="checkbox"/> 高齢者のみの世帯 <input type="checkbox"/> 自宅で家族と生活 <input type="checkbox"/> 他の施設や病院で 施設・病院の名称				
	※ 自宅以外で生活している場合に記入	所在地	〒 -			
	入所・入院時期	平成 年 月 から (年 月)	電話番号	()		
	入所理由	(該当する項目すべてを選択してください) 1 <input type="checkbox"/> 施設入所により、安心した生活を送りたい 2 <input type="checkbox"/> 寝たきりなどにより、食事、排泄、入浴等日常生活全般に介助が必要 3 <input type="checkbox"/> 痴呆などにより常時の見守り、介護が必要 4 <input type="checkbox"/> 施設や病院等から退所を求められているが、自宅の生活が困難 5 <input type="checkbox"/> 介護者がいない、介護者が入院等で介護できない 6 <input type="checkbox"/> 介護者が、高齢、疾病、育児、就労、別居等のため、介護が困難 7 <input type="checkbox"/> 利用したい在宅サービスが十分でない(夜間訪問介護など) 8 <input type="checkbox"/> 介護保険の限度額を超える等、経済的負担が大きい 9 <input type="checkbox"/> 住居が介護に適さない(狭い、改修不可など) 10 <input type="checkbox"/> 地域・住宅環境が在宅サービスに適さない(立地・地形上) 11 <input type="checkbox"/> その他の理由(具体的にお書きください) () 当施設を選んだ理由 1 <input type="checkbox"/> 特別な理由なし 2 <input type="checkbox"/> 自宅に近い施設である 3 <input type="checkbox"/> 家族が近くに住んでいる 4 <input type="checkbox"/> 在宅サービスの利用などなじみのある施設である 5 <input type="checkbox"/> その他()				
入所意向	<input type="checkbox"/> 入所を希望している <input type="checkbox"/> 迷っている <input type="checkbox"/> 拒否している <input type="checkbox"/> 知らせていない <input type="checkbox"/> 理解困難					
在宅介護継続期間	年 月	居宅サービス等の利用の有無	<input type="checkbox"/> 有り(下記についても記入してください) <input type="checkbox"/> 無し			
利用経験有り選択	<input type="checkbox"/> 訪問介護(ホームヘルプ) <input type="checkbox"/> 通所介護(デイサービス) <input type="checkbox"/> 特定施設入所者介護 <input type="checkbox"/> 訪問入浴介護 <input type="checkbox"/> 通所リハビリテーション(デイケア) <input type="checkbox"/> 住宅改修 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 生きがいデイ等その他通所 <input type="checkbox"/> 福祉用具購入 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリテーション <input type="checkbox"/> 短期入所生活介護(特養) <input type="checkbox"/> 福祉用具貸与(レンタル) <input type="checkbox"/> 居宅療養介護 <input type="checkbox"/> 短期入所療養介護(老健・病院) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> その他訪問() <input type="checkbox"/> 痴呆対応型共同生活介護(グループホーム)					

