

府中市特別養護老人ホーム入所申込書兼調査書

特別養護老人ホーム 施設長

ふりがな	入所申込者とご本人との関係		配偶者 子 その他 () (同居 ・ 別居)			
申込書ご記入の方のお名前			連絡先電話番号			
申込書ご記入の方のご住所						
ふりがな	性別	男 ・ 女	生年月日 年齢	明大昭	年 月 日	満 歳
入所申込者ご本人のお名前						
被保険者番号	要介護度		1・2・3・4・5 要介護1・2の場合は第3号様式を添付		保険料段階	1・2・3・4・5以上・不明
ご本人のご住所			現在の生活状況	独居・同居者がいる ()		
主に介護している方について	介護している方は いる (お名前 _____ 年齢 _____ 続柄 _____) ・いない 主に介護している方は 健康 ・ 病弱 ・ 病気で療養中 ・ 障害がある () 主に介護している方は 働いている (フルタイム ・ パートタイム ・ 働いていない)					
介護援助について	主介護者以外に介護を手伝う方が いる (お名前 _____ 年齢 _____ 続柄 _____) ・いない					
お住まいについて	御自宅は ある (持家・賃貸) ・ ない ・ その他 ()					
介護上の住宅の問題について	エレベーターのない集合住宅の2階以上に住んでいる・自分の部屋がない・家屋の老朽化が激しい トイレや風呂の利用に著しい障害がある () 立ち退きを求められている (時期 _____)					
ご本人の状態に当てはまるもの	認知症の症状について (具体的に _____) 医療器具を使っている (具体的に _____) 病気がある (具体的な病名 _____)					

現在受けている介護や治療の様子について

ご自宅以外での介護や治療 (自宅にお住まいの方は記入の必要はありません。)	現在いらっしゃるの、 病院・老人保健施設・介護医療院 養護老人ホーム・軽費老人ホーム・ケアハウス 有料老人ホーム・グループホーム・その他 () ○施設の名称 () ○所在地 () ○入所・入院開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ○自宅を離れてからの期間 (約 _____)					
ケアプランなどについて	介護支援専門員 (ケアマネジャー) は、 いる ・ いない 介護支援専門員の氏名 () 事業所名 ()					
申込施設名						
申込理由						

私は、貴施設の入所に関する方法や手続について説明を受けました。この申込書にある内容を保険者・地域包括支援センター・指定するケアマネジャーへ提供することに同意します。

氏 名 _____