

# 特別養護老人ホーム 柳光 ・ グループホーム柳光 入所申込書

申込日	
受付日	
受付者	

入所を希望するので、下記のとおり申し込みます。

入所希望者	ふりがな											性別	生年月日					
	氏名											男・女	明・大・昭					
	住所											年 月 日 ( 歳 )						
		TEL ( ) FAX ( )																
被保険者番号												保険者番号						
要介護度		要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5										保険者名						
障害高齢者の日常生活自立度		①正常 ②J1 ③J2 ④A1 ⑤A2 ⑥B1 ⑦B2 ⑧C1 ⑨C2										認知症高齢者の日常生活自立度		①正常 ②I ③IIa ④IIb ⑤IIIa ⑥IIIb ⑦IV ⑧M				
認定の有効期間		令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日																
現在の居場所		<input type="checkbox"/> 1. 自宅																
		<input type="checkbox"/> 2. 病院 (病院名 )																
		<input type="checkbox"/> 3. 介護老人保健施設 (施設名 )																
		<input type="checkbox"/> 4. 介護療養型医療施設 (施設名 )																
		<input type="checkbox"/> 5. その他 (具体的に )																
申込者	住所																	
	ふりがな											勤務先TEL						
	氏名											入所希望者との続柄						

申込者以外の方へ連絡を希望される方は、下の欄にご記入ください

連絡先	住所															
	ふりがな											勤務先TEL				
	氏名											入所希望者との続柄				

**本人の状況**

入所を希望する理由 (該当するものすべてに○をつけてください)	1	介護者がいないため(本人は単身生活で介護する親族が全くいない)
	2	介護者はいるが、高齢であり十分な介護が困難 (介護者の年齢が……a. 70歳以上 b. 60歳代 c. 60歳未満)
	3	介護者はいるが、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	介護者はいるが、育児又は家族が病気の状況にあり十分な介護が困難 (a. 常時の育児又は看病が必要である b. 半日ほどの育児又は看病が必要である c. 時々、育児又は看病が必要である)
	5	介護者はいるが、就業しているため十分な介護が困難 (介護者が不在になる時間帯→ a. 午前( 時~ 時) b. 午後( 時~ 時) c. その他( 時~ 時))
	6	同居家族がいる (配偶者 ・ 子 ・ 子の配偶者 ・ 孫 ・ 曾孫 )
	7	その他( )

介護者の状況

主たる介護者	①の場合 氏名		性別 男・女	本人との関係
	生年月日	明・大・昭 年 月 日 ( 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の場合 氏名		性別 男・女	本人との関係
	生年月日	明・大・昭 年 月 日 ( 歳)		
	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

住環境等	1. 住環境に支障あり a. 屋内環境 (ある程度の対応を行っている・行っていない) b. 居室内 (ある程度の対応を行っている・行っていない) c. 設備構造等対策がとれない 2. 住環境に支障なし
申込の状況	1. 当施設のみ申し込む 2. 他の施設に申し込んでいる
担当の 介護支援専門員	・ その方の所属事業所名
氏名	

説明 確認	私は、この度、入所決定の手続き及び入所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。 また、今後施設においてこの申込書の内容を基に入所判定委員会にて検討することに同意します。  年 月 日 氏名 印
	私は、この度、入所決定の手続き及び入所の必要性を評価する基準等について申込者に説明をしました。  年 月 日 説明者氏名 印

【添付資料】

- ①認定調査票(写) ②主治医意見書(写) ③介護保険被保険者証  
※①～③については、1次入所判定の際の参考資料のために必要です

【その他の注意】

- ・ 申込内容に変更が生じた場合は、施設にご連絡ください。
- ・ ご本人の介護状況が重くなった場合や介護者の状況が悪化した場合は、入所順位の変更がある場合があります。
- ・ 申込者の情報収集のため、ご家族・関係機関等にご本人に関する問い合わせをさせていただくことがあります。
- ・ ご不明な点がありましたら、遠慮なくご連絡ください。