

特別養護老人ホーム入所申込書

[新規 ・ 変更 ・ 更新]

申込日		平成 年 月 日			保険者名 (市町村名)				
申込者	ふりがな				性別		入所希望者との関係		
	氏名				□男 □女		□配偶者 □子 □子の配偶者 □兄弟姉妹 □その他 ()		
	住所	〒			年齢		介護度 □1 □2 □3 □4 □5 自宅電話 () 携帯電話 ()		
入所希望者の状況		昼間の連絡先：□自宅 □携帯 □会社等「			」電話番号 ()				
入所希望者の状況	ふりがな				性別		被保険者番号		
	氏名				□男 □女				
	住所	〒			年齢		介護度 □1 □2 □3 □4 □5		
	生年月日	□明治 □大正 □昭和 年 月 日			歳		認定期間 平成 年 月 日から 年 月 日まで		
	医療の状況	□経管栄養 (□経鼻 □胃瘻 □腸瘻) □カテーテル □ストーマ □酸素療法 □透析 □インシュリン □気管切開 □その他 () [現在治療中の病名] ()							
	現在の生活場所	□在宅で生活 □老健・療養型、又は1年以上病院に入院 □特定施設(有料老人ホーム等)・グループホーム □特別養護老人ホーム 各施設名又は病院名 () 入所・入院時期 年 月から							
家族、親族等の状況	世帯等の形態	□自宅では一人で暮らしている □自宅では高齢者のみで暮らしている □自宅では高齢者以外を含む家族と暮らしている							
	近隣家族の有無	□近隣に家族はいない。 □近隣に家族がいる。 □敷地内、隣、道路向いに家族がいる。 ※「家族」：2親等 ※「近隣」：概ね車で30分以内							
	同居家族及び近隣家族の状況	氏名	住所	続柄	年齢	同居・別居	要介護	障害	複数介護
						□同居・□別居	□	□	□
						□同居・□別居	□	□	□
						□同居・□別居	□	□	□
						□同居・□別居	□	□	□
						□同居・□別居	□	□	□
※「要介護」：要介護1以上 ※「障害」：身障手帳3級以上、療育手帳A、精神福祉手帳1級 ※「複数介護」：複数人の家族を介護、看護、又は未就学児の育児中。 介護・看護・育児を受けている方の氏名 () () ()									
ジェノグラム(家系図)	男性□、女性○ 亡くなっている場合■・● 同居者は線で囲む				例：本人90歳女性、夫死亡、子供3人 				
同意書	私及び家族は、特別養護老人ホームの入所にあたり、入所調整検討委員会及び各施設に対し、要介護認定にかかわる調査内容・判定結果及び主治医意見書を提出することに同意します。また必要に応じて診断書等を施設に提出します。 平成 年 月 日								
	本人、又は家族の代表	氏名	住所	印	入所希望者との関係				

