

特別養護老人ホーム入所申込書

[新規 ・ 変更 ・ 更新]

申込日		令和 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 □甥姪 □その他()					
	住所	〒				自宅電話 () 携帯電話 () 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		令和 年 月 日 から 令和 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 □介護医療院 □病院 □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	□	□	□		
※「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に対し、要介護認定に係る調査内容、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 令和 年 月 日										
	本人、又は 家族の代表者	氏名				住所	入所希望者との関係				

