

(様式1)

特別養護老人ホーム和楽苑入所申込書

申込日	令和 年 月 日
受理日	令和 年 月 日

特別養護老人ホーム和楽苑 施設長 様

【 申込者 】

住所	〒	
(ふりがな) 氏名		本人との関係
電話番号	()	

特別養護老人ホーム和楽苑へ入所したいので、次のとおり申し込みます。

本人の状況	(ふりがな) 氏名		性別	保 険 者		
	生年月日	明・大・昭 年 月 日 (歳)	男	被保険者番号		
	住 所	〒	女	要 介 護 度		
	現在利用している 在宅サービスの状況 (* 2)	1 訪問介護	()	6 通所リハビリテーション	()	
		2 訪問入浴介護	()	7 短期入所生活介護	()	
		3 訪問看護	()	8 短期入所療養介護	()	
		4 訪問リハビリテーション	()	9 福祉用具の貸与・購入費の支給	()	
5 通所介護		()	10 その他	()		
認知症等による不応行動	1 非常に多い 2 やや多い 3 少しあり 4 なし					
医療的処置の状況	【現在治療中の病気等】					
入所を希望する理由 (* 3)	1 介護者がいないため	()				
	2 介護者がいるが障害や疾病の状況にあり介護が困難なため	()				
	3 介護者がいるが高齢等のため十分な介護が困難なため	()				
	4 介護者がいるが就業しているため十分な介護が困難なため	()				
	5 介護者がいるが育児または家族が病気の状況にあり十分な介護が困難なため	()				
	6 介護保険施設に入所しているが替わりたい	()				
	7 その他 ()	()				

介 護 の 状 況	主たる介護者	(ふりがな) 氏 名		性 別 男・女	本人との関係	
		生 年 月 日	明・大・昭・平	年	月 日 (歳)	
		同居の区分	1. 同 居 2. 別 居 ()			
	従たる介護者	(ふりがな) 氏 名		性 別 男・女	本人との関係	
		同居の区分	3. 同 居 4. 別 居 ()			
		介護の可能性	介護困難 ・ 多少困難 ・ 介護可能			
	介 護 期 間					
	主たる介護者の就労状況	主たる介護者の育児の状況		主たる介護者の健康状態		
	有 (常勤・パート)	有 (人 歳)		良 好 不 良 ()		
	無	無		主たる介護者の家族の健康状態 良 好 不 良 ()		
そ の 他	入所を希望する 時 期	1. 今すぐ入所したい 2. 年 月頃までには入所したい				
	申 込 の 状 況	1. 当該施設のみ申し込む 2. 他の施設に申し込んでいる 所在地： 施設名：				
	待 機 期 間					
説 明 確 認	私は、入所申込の際、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。					
同 意 書	私は、認定調査票及びサービス利用表の情報を受けることに同意します。					
	令和 年 月 日 氏 名				㊞	

* 1 認定調査票(写)、被保険者証(写)、サービス利用表(写)を添付してください。