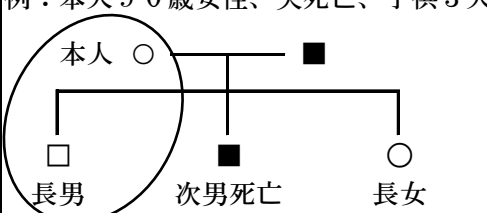


特別養護老人ホーム入所申込書

[新規 ・ 変更 ・ 更新]

申込日		令和 年 月 日		保険者名 (市町村名)											
「入所に関する連絡先」 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								
		電話 ()			歳	認定期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで								
	生年月日	□明治 □大正 □昭和 年 月 日													
	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、介護医療院、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														
	本人、又は 家族の代表者	氏名				入所希望者との関係									
		住所													

[illegible]

【市町村記入欄】と【広域連合記入欄】は記入しないでください

【市町村記入欄】

要介護度	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	要介護3以上が継続している場合の最初の開始日	年	月	日
障害高齢者自立度	☐ 自立	☐ J	☐ A	☐ B	☐ C	認知症高齢者自立度	☐ 自立	☐ I	☐ II ☐ III ☐ IV ☐ M

【広域連合記入欄】

受付No		受付年月日	令和 年 月 日	判定年月日	令和 年 月 日
個別評価項目基準点					
要介護度	自立度	障害補正	待機場所	世帯状況	近隣状況
子供有無	認定期間	合計点	判定結果		
点	点	点	点	点	点