

(様式1)

特別養護老人ホームとだ優和の杜入居申込書

申込日 平成 年 月 日

申込者 フリガナ 氏名 住所 〒 本人との関係 連絡先 自宅 () 携帯 ()

入居希望者 フリガナ 氏名 性別 要介護度 申請中・更新中・区変中 1・2・3・4・5 介護認定期間 平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで 医療保険 国民健康保険・社会保険・後期高齢者医療・生活保護 住所 (住民票のある場所) 現在の生活場所 1 自宅 2 施設(名称:) 3 病院(名称:) 4 その他() 病歴 有・無 病名 時期 病名 時期 医療的処置の状況 □胃ろう □吸引 □在宅酸素 □透析 □インシュリン注射 □褥瘡 □尿道カテーテル □人工肛門 □鼻腔栄養 □中心静脈栄養 □その他()

入居を希望する理由 1 介護者がいない 2 介護者がいるが(障害・疾病・高齢・就業・育児・家族が病気)の状況にあり、十分な介護が困難である 3 介護保険施設に入所しているが他の施設に変更したい 4 認知症や知的障害、精神障害等により、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られる 5 深刻な虐待が疑われること等により、心身の安全・安心を確保することが困難である 6 その他() 【現在の具体的状況】

※1 必要性がなくなった場合は、別紙「特別養護老人ホーム入居申込取り下げ書」を提出してください。

※2 申込内容に変更が生じた場合は、施設までご連絡ください。

介護者の状況 主たる介護者 フリガナ 氏名 性別 本人との関係 生年月日 明・大・昭・平 年 月 日(歳) 同居区分 同居・別居 主たる介護者の就労状況 有(常勤・パート)・無 主たる介護者の健康状態 良好・不良(病名:) 主たる介護者の家族の健康状況 良好・不良(病名:) 入居希望者以外の要介護者 有(人)・無 平成 年 月頃から 従たる介護者 フリガナ 氏名 性別 本人との関係 生年月日 明・大・昭・平 年 月 日(歳) 同居区分 同居・別居 従たる介護者の介護の可能性 1 介護できる 2 多少介護できる 3 介護困難 その他家族の状況(上記以外の親、兄弟、姉妹、子ども等) 氏名 本人との関係 年齢 同居区分 介護の可能性 1 介護できる 2 多少介護できる 3 介護困難 入居の希望時期 1 今すぐ入居したい 2 平成 年 月頃までに入居したい 入居希望部屋 1 個室 2 多床室 3 どちらでも 申し込み状況 1 当施設のみ申し込む 2 他の施設にも申し込んでいる 施設名① 待機期間 年 ヶ月 ② 待機期間 年 ヶ月 ③ 待機期間 年 ヶ月

私は、優先申し込みの際、入居決定の手続き及び入居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。

平成 年 月 日

氏名