

入所申請書 ※記入例

社会福祉法人 天年会
介護老人福祉施設 かなしょうず園 園長殿

申請日 年 月 日

フリガナ	カナショウズ タロウ	性別	生年月日
入所希望者 (本人)氏名	金生水 太郎	男・女	M T S 9年 7月 18日(91歳)
被保険者番号	20700×△□◎○	要介護度	1 2 3 4 5 未認定
年金状況	生活保護・国民・厚生年金(○万円/月)	負担限度額	有(3)段階・無
住所	〒 513-0821 三重県鈴鹿市地子町814-30	電話	059-383-0955

フリガナ	カナジョウス ハナコ	続柄	住所
申請者氏名	金生水 花子	妻	〒 ー 同上
電話	自宅 同上	携帯	090-○△□-●▲■◎
その他の 連絡先	① 氏名 金生水 一郎(長男) 電話 090-○▲■-●△□◎	② 氏名 金生水 二郎(次男) 電話 090-★●△-■☆○△	

※連絡がつかない場合は入所の順番が遅くなる可能性があります。

必ず連絡がつく連絡先をご記入下さい

申請理由	※ 簡単な内容で良い 例:認知症進行により在宅介護が困難である / 現在入院中であるが退院を迫られている
------	---

1、誓約事項 ※必ず説明すること

- ・本申請の取り下げをする場合には、速やかに申し出ます。(他施設入所・永眠等)
- ・入所希望者が入所を希望しない場合、入院が必要な場合、また感染症等の疾患が発生した場合には速やかに申し出ます。
- ・要介護認定の結果「非該当」もしくは「要支援」の判定が出た場合、入所条件の対象から外れる事を了承します。
- ・必要事項について、他事業所への問い合わせをすることに同意します。

2、説明確認事項 ※必ず説明すること

- ・入所決定基準について
- ・入所申込から入所契約まで必要な手続き及び入所にあたっての注意事項について
- ・入所順位の見直しについて

私は誓約事項及び説明確認事項について施設より説明を受けました。

※必ず署名・捺印を頂く

(申請者) 氏名

印

※該当する所に○をつける(受付者が記入)

本人及び介護者の状況			回目	回目	回目	回目	回目	回目
			年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月
要介護度	要介護5	40点						
	要介護4	40点						
	要介護3	20点						
	要介護2	10点						
	要介護1	5点						
	認知症による不適応行動あり (要介護1～3のみ加算)	10点						
介護の必要性	①介護保険の居宅サービスの利用 (直近3ヶ月の平均)							
	15509単位 以上	30点	不明であればサービスの頻度を聞き取り算定する もしくは後日意見書を参照して記入。当日記入出来ない場合は申請者へその旨伝える					
	10340単位 ~ 15508単位	20点						
	10339単位 以下	10点						
	②在宅生活が困難な為、当該特養以外の施設に入所(入院)							
	20点							
介護者等状況	①単身(同敷地内別居・世帯分離は含まない)	30点	→ 同敷地内は含まない					
	②高齢者世帯(介護者が65歳以上)	20点						
	③介護者が虚弱	20点						
	④複数の人を介護している	10点						
	⑤介護者が就業中(育児中)	10点						
合計								

居宅介護支援事業所 (病院・施設名)	必ず記入	ケアマネージャー (ケースワーカー)	必ず記入
入所希望時期	<input type="checkbox"/> 1, 早急に	※2の理由	
	<input type="checkbox"/> 2, その他		
他の特別養護老人ホームへの 申し込み状況	1. 申し込んでいる 2. 申し込んでいない (申し込んでいる場合の施設名) ※他特養の申請も勧めること		

調査票記入者	必ず記入
--------	-------------