

中野区特別養護老人ホーム入所申込書・調査書【記入例】

申込をする施設名を記入します。

●●●ホーム

施設長様

記入した日をお書きください。

平成 20 年 4 月 1 日

被保険者番号は必ずご記入ください。
(介護保険被保険者証に書いてあります)

入所希望者お名前	心りがな かいご まるたろう 介護 ●太郎	生年月日 明治・大正 昭和 1 年 1 月 1 日	介護保険被保険者番号 0 0 0 0 1 2 3 4 5 6
ご住所	郵便番号 164-0001 東京都中野区中野●-●△△マンション101 電話 03(●●●●)●●●●		
要介護度	要介護 (<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5)		
同居の方について	<input type="checkbox"/> ひとり暮らし <input checked="" type="checkbox"/> ご夫婦のみ (相手の方のご年齢 75 歳) <input type="checkbox"/> ご夫婦以外に同居者がいる ()		
主に介護している方について	介護している方は <input checked="" type="checkbox"/> いる (年齢 75 歳 性別 女 続柄 妻) <input type="checkbox"/> いない 主に介護している方は <input type="checkbox"/> 健康 <input checked="" type="checkbox"/> 病弱 <input type="checkbox"/> 病気で治療中 <input type="checkbox"/> 障害 主に介護している方は <input type="checkbox"/> 働いている <input checked="" type="checkbox"/> 働いていない		
介護を手伝う方について	介護を手伝う方は <input type="checkbox"/> いる <input checked="" type="checkbox"/> いない 手伝う方がいる場合その方は <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 近所の方 <input type="checkbox"/> その他の方 ()		
お住まいについて	今のお住まいは <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅以外 (病院等含む) 自宅以外にお住まいの方のなかで <input type="checkbox"/> 戻る自宅がある <input type="checkbox"/> 戻る自宅がない <input type="checkbox"/> 立ち退きを迫られている <input type="checkbox"/> 転院・退院・退所を迫られている 現在いらっしゃる所は <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 老人保健施設 <input type="checkbox"/> 有料老人ホーム <input type="checkbox"/> その他 ()		
介護する上での住宅の問題	<input type="checkbox"/> 自分専用の部屋がある <input checked="" type="checkbox"/> 自分専用の部屋がない <input checked="" type="checkbox"/> 自分の部屋と別の階にトイレや風呂がある <input type="checkbox"/> 借家等のため住宅改修が困難 <input type="checkbox"/> 2階以上に住んでいて、エレベーターがない <input checked="" type="checkbox"/> その他 (具体的に)		
その他該当するものがあれば	<input type="checkbox"/> 徘徊 <input type="checkbox"/> 被害妄想 <input type="checkbox"/> 暴力行為 <input type="checkbox"/> 不潔行為 <input type="checkbox"/> 異食 <input type="checkbox"/> 大声や奇声 <input checked="" type="checkbox"/> 昼夜逆転 <input type="checkbox"/> その他の行為 (具体的に) <input type="checkbox"/> 医療器具を使っている (具体的に) <input type="checkbox"/> 病気があがる (具体的に)		

該当の要介護度にチェックをしてください。

カッコ内は、同居の方の続柄をご記入下さい。

家族以外の方でもOKですが、訪問介護員等雇用関係(ヘルパー等)にある方は含みません。

遠くに住む親族が介護のために通ってきているという場合は、いるにチェック。

在宅以外の方は現在おられるところをご記入ください。例: 他区に住む娘の家

1ヶ月のうち10日以上、1日4時間以上は働いているにチェック

持ち家・アパート・借家を含みます。

認知症・知的障害・精神障害等で該当するものがあればご記入ください。

介護保険だけではなく、区の福祉サービスも含まれます。

現在の生活の様子について

在宅サービス	在宅サービスは <input checked="" type="checkbox"/> 使っている <input type="checkbox"/> 使っていない
ケアプランについて	ケアプランは <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない 担当の介護支援専門員は <input checked="" type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない 介護支援専門員の氏名 中央 ▲郎 連絡先(会社名) ▲▲▲介護支援事業所 電話 03(●●●●)●●●●
ご家族又は代行者の住所	郵便番号 165-0032 東京都中野区鷺宮●-●△△ハイ707 電話 03(●●●●)●●●●
ご家族又は代行者の氏名	心りがな かいご まるまるこ 介護 ●●子 続柄等 長女

同意書

私は、入所に関する方法や手続きについて、説明を受けました。また、私は、この申込書の内容や判定結果及び中野区が保有する私の福祉サービス・介護保険受給情報を、中野区が特別養護老人ホーム入所希望者情報管理に利用することに同意します。

平成20年 4 月 1 日 氏名 **介護 ●太郎**

同意書は区が正確な情報を管理するために必要なものです。必ずご本人がご署名ください。

★ 記入・申込みに際しての注意事項 ★

- この申込み書の内容をもとに、申し込まれたホームごとに入所していただく優先度を評価しますので、正確な記入をお願いします。
- 入所の申込みはご希望のホームへ直接ご提出ください。複数のホームに申し込まれる場合は(コピー可)、それぞれのホームにご提出ください。(申込み書下部の同意欄はすべての申込み書に署名してください。)
- 申込み書ご提出の際は、**介護保険被保険者証(写して結構です)**と**優先入所の評価結果を郵送するための返信用封筒(80円切手を貼ったもの)**を添付してください。
- 申込みをされた後、ご本人または介護者等の状況が変わった場合・住所が移動した場合・他のホームへ入所した場合は、正確な状況把握のために必要となりますので、必ず、申込みをしたすべてのホームへご連絡ください。