

## 特別養護老人ホーム入所申込

申込日 令和 年 月 日

受付日 令和 年 月 日

〒	—
住所	
氏名	
電話	

特別養護老人ホームに入所したいので、次のとおり申し込みます。

	申し込み先 (入所希望施設)		保険者	
入所希望者の状況	(フリガナ)	性別	被保険者番号	
	氏名	男・女	要介護度	1・2・3・4・5
	生年月日	明・大・昭 年 月 日 ( ) 歳	要介護	令和 年 月 日から
			認定期間	令和 年 月 日まで
	現住所	〒 — 無・有 ( )		
		<input type="checkbox"/> 自宅で一人でくらしている <input type="checkbox"/> 自宅で家族とくらしている <input type="checkbox"/> 特養などの施設や病院に入っている 「施設や病院等に入っている方」は記入して下さい。 ▽施設名又は病院名：    ▽所在地 (市区名のみ) ▽入所又は入院時期：平成 年 月から入所・入院している		
	入所を希望する理由 (該当するものすべてを選んでください)	<input type="checkbox"/> 介護する者がいないため <input type="checkbox"/> 介護する者が「高齢」、「障害」、「疾病」等により十分な介護が困難なため <input type="checkbox"/> 介護者が就労していることから、十分な介護が困難なため <input type="checkbox"/> 介護者の身体的・精神的負担が大きく十分な介護が困難なため <input type="checkbox"/> 居住環境の事情により十分な介護が困難なため <input type="checkbox"/> 施設や病院等から退所を求められているが、自宅での介護が困難なため <input type="checkbox"/> その他		
	入所希望時期	<input type="checkbox"/> 今すぐ入所したい <input type="checkbox"/> 令和 年 月頃までに入所したい		
医療の状況	<input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> 在宅酸素 <input type="checkbox"/> インシュリン注射 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 【現在治療中の病気・特記事項等】			
申込状況	<input type="checkbox"/> 当該施設のみ申し込む。 <input type="checkbox"/> 他施設も申し込んでいる、又は今後他施設も申し込む予定。 ▽既に申し込んでいる他施設名 ( ) ( ) ( ) ▽今後申し込む予定の他施設名 ( ) ( ) ( )			
主たる介護者	(フリガナ)	性別	本人との関係	
	氏名	男・女	生年月日	明・大・昭 年 月 日
	同居の区分	<input type="checkbox"/> 同居している <input type="checkbox"/> 別居している (住所： )		
意見	【介護をしているうえで困っていること等】			

※ 「介護保険被保険者証(写)」・直近3ヶ月分の「サービス利用票及び別表(写)」を添付してください。

特別養護老人ホーム入所調査票（該当する箇所に○をつけ、必要事項を記入してください。）

1 本人の状況

要介護度	要介護	1	2	3	4	5
①認知症による不適切行動	常に多い	やや多い	少しあり	なし		

2 在宅サービス利用度

①在宅サービス限度額割合	60%以上	50%以上	30%以上	30%未満
--------------	-------	-------	-------	-------

※別表のサービス単位数 ÷ サービス利用票の区分支給限度基準額

3 主たる介護者・家族等の状況

①世帯の状況	独居	高齢者世帯	その他
②介護者の年齢・続柄			
③介護者の介護負担	重い	やや重い	軽い 負担なし
④介護者の障害や疾病	無・有（ ）		
⑤介護者の就労	無・有（職種等	日/週	時間/日）
⑥他の要介護者	無・有（要支援	要介護	1 2 3 4 5）
⑦介護の育児、家族の病気	無・有（ ）		
⑧介護者の介護の関わり方	介護拒否	非常に消極的	やや消極的 ふつう
⑨他の同居介護補助者	無・有（続柄	日/週	程度）
⑩別居血縁者介護協力	無・有（続柄	日/週	程度）
⑪近隣者等の介護協力	ほとんどなし	随時あり	常時あり

4 特記事項（特に伝えておきたい事項がありましたらご記入ください。）

※調査票記入上の参考

1-①「認知症による不適切行動」

昼夜逆転、徘徊、暴言、暴力、放尿、放便など認定調査における問題行動に関する項目が3つ以上ある場合で「非常に多い」は毎日ある場合、「やや多い」は週に1～2回以上ある場合、「少しあり」は月に1～2回程度ある場合を目安とする。

3-⑪「近隣者等の介護協力」

「随時あり」は週1～3日程度、「常時あり」は週4日程度を目安とする。

記入者氏名

印