

特別養護老人ホーム「久喜の里」優先入所申込書(その1)

特別養護老人ホーム 久喜の里  
施設長 小林 明 様

申 込 日	平成	年	月	日
受 付 日	平成	年	月	日
【申込者】				
(ふりがな) 名 前				本人との関係
住 所	〒			
電話番号	( )			

特別養護老人ホーム「久喜の里」へ優先入所したいので、次のとおり申込みます。

本 人 の 状 況	(ふりがな) 名 前				住 所	〒											
	生年月日	明 ・ 大 ・ 昭 年 月 日 ( 歳)															
	性 別	男	女	被保険者番号													
	保 険 者				介護認定	平成	年	月	日	から							
	要介護度	1	2	3	4	5	有効期間	平成	年	月	日	まで					
	家族等による主訴 (優先入所を希望する理由等)																
	-----																
	-----																
	-----																
	-----																
医療的処置の状況 【現在治療中の病気等】																	
現在利用している在宅サービスの状況 ※( )内には具体的な内容を記入してください																	
1 訪問介護	( )	6 通所リハビリテーション	( )														
2 訪問入浴介護	( )	7 短期入所生活介護	( )														
3 訪問看護	( )	8 短期入所療養介護	( )														
4 訪問リハビリテーション	( )	9 福祉用具の貸与 ・ 購入費の支給	( )														
5 通所介護	( )	10 その他	( )														

介護者の状況	世帯状況	一人暮らし	高齢者世帯(65歳以上)	家族と同居				
	主たる同居介護者	(ふりがな)			本人との関係			
		名前						
	生年月日	明・大・昭	年	月	日 ①( 歳)	性別	男	女
	②主たる介護者の障害や疾病の状況				③主たる介護者の育児の状況			
	有 介護困難 多少介護可能 介護可能 無				有( 人 歳) 育児 常時・半日・時々 無			
	④主たる介護者が複数の介護				③主たる介護者の家族の病気の状況			
	有( ) 介護困難 多少介護可能 介護可能 無				有 看病 常時・半日・時々 無			
	⑤主たる介護者の就労状況							
	有(常勤・パート) 日/週 時間/日 無							
	⑥従たる同居介護者	有			無			
	介護の可能性	介護困難			多少介護可能		介護可能	
	⑦別居している血縁者	有			無			
	介護の可能性	介護困難			多少介護可能		介護可能	
在宅サービス利用期間	1年以上			1年未満				
その他	入所を希望する時期	① 今すぐ入所したい ② 年 月頃までには入所したい						
		多床室希望 陽日館(ユニット)希望 喜びの里(ユニット)希望 いずれでも可						
		介護保険負担限度額認定		1	2	3	4	
	申込の状況	① 「久喜の里」のみ申し込む ② 他の施設に申し込んでいる 所在地： 施設名：						
	待機期間							
私は、優先入所申込の際、入所決定の手続き及び入所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 _____				

※1 認定調査票(写)、介護保険者証(写)、サービス利用表及び別表(写)を添付してください。

※2 必要性がなくなった場合は、別紙「特別養護老人ホーム優先入所申込取り下げ書」を提出してください。

※3 申込内容に変更が生じた場合は、施設に連絡し、指示を受けてください。

※4 尚、申し込みの有効期間は、1年間となります。1年を過ぎますと再度のお申し出が必要です。