

特別養護老人ホーム入所申込書兼調査書 (□新規 □変更)

貴施設への入所を希望するので、介護保険被保険者証の写しを添えて、入所申込書兼調査書を提出します。

特別養護老人ホーム

施設長様

申込者について

申込日 令和 年 月 日

R5.4

申込書記入者	氏名	本人との関係	電話 ( )
--------	----	--------	--------

入所希望者について

ふりがな	男・女	生年月日	年 月 日	満 歳
氏名				

住所	西東京市	電話	
----	------	----	--

被保険者番号	要介護度	1 2 3 4 5
--------	------	-----------

身

障害者手帳 (無・有)	手帳の種類 ( ) 級 ( )
-------------	-----------------

同居の方について	<input type="checkbox"/> 一人暮らし <input type="checkbox"/> ご夫婦のみ (相手の方のご年齢 歳) <input type="checkbox"/> ご夫婦以外に同居の方がいる (本人を含め、同居の方全員の人数 人) <input type="checkbox"/> 同居の方で病気療養中や障害者がいる
----------	--

主に介護している方について	介護する方は <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない 主に介護する方は <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 病弱 <input type="checkbox"/> 病気で治療中 <input type="checkbox"/> 障害がある 主に介護する方は <input type="checkbox"/> 働いている <input type="checkbox"/> 働いていない <input type="checkbox"/> 育児中
---------------	--

介

主たる介護者 (いる場合)	氏名	本人との関係	電話 ( )
	住所		

主に介護している方の負担感について	<input type="checkbox"/> 本人と介護者の関係が良好でない <input type="checkbox"/> その他介護で困っていることがある (具体的に )
-------------------	--

介

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 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
-------------	---

介

お住まいについて	今のお住まいは <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅以外 ( ) 自宅以外にお住まいの方は、戻る自宅が <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
----------	---

住

介護する上での住宅の問題について	<input type="checkbox"/> 立ち退きを求められている <input type="checkbox"/> 家屋の老朽化(築30年以上)が著しい <input type="checkbox"/> エレベーターのない集合住宅の2階以上に住んでいる <input type="checkbox"/> 自分の部屋がない <input type="checkbox"/> 自分の部屋とは別の階にトイレや風呂がある <input type="checkbox"/> その他(具体的に )
------------------	--

その他本人に該当するもの	<input type="checkbox"/> 徘徊 <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 type="checkbox"/> その他の行為(具体的に ) <input type="checkbox"/> 医療器具を使ったり、医療的な管理が必要 (具体的に ) <input type="checkbox"/> 病気がある(具体的な病名 ) <input type="checkbox"/> 特別養護老人ホームを入院により退所となった <input type="checkbox"/> 認定審査会の意見で、施設入所を勧められている
--------------	--

身

\*裏面もご記入ください

