**特別養護老人ホーム入所申込書（ご家族記入）**特別養護老人ホームもくもく苑

申込日　　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 同意書 | ①今後、特別養護老人ホームへの入所申込者の調査のため、氏名、生年月日、住所(居所)等について、保険者に報告することに同意します。②待機中に本人の状況(介護度、他施設入所、入院等)に変更が生じた場合、速やかに連絡します。③待機中に当施設が担当ケアマネジャーや入所中の施設・病院から本人の状況について情報を得ることに同意します。令和　　　年　　　月　　　日　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当ケアマネージャー |  | 支援事業所名 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） |  | 続柄 |  | 性別 | 男・女 |
| 氏名 |  | 生年月日 | 明・大・昭　　年　　月　　日 |
| 住所 |  | 電話番号 | （　　　　） |
| 同居の有無 | [ ] 　同居している　　[ ] 　別居している　　[ ] 　別居しているが同敷地内にて生活 |
| 家族からの意見 |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） | 　 | 性　　別 | 男　　　・　　女 |
| 入所申込者氏名 |  | 生年月日 | 明・大・昭　　　年　　月　　日 |
| 現　住　所 |  | 電話番号 | (　　　　) |
| 保　険　者 |  | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 要介護度 | 要介護1　　要介護2　　要介護3　　要介護4　　要介護5　　変更中(現在　　　　　) |
| 要介護認定有効期間 | 令和 年　　月　　日　～　令和　　年　　　月　　日 |
| 1.現状 | [ ] 　自宅で一人暮らし　　　[ ] 　自宅で家族と暮らしている |
| [ ] 　他の介護保険施設等に入所・入院している方は記入してください・ |
| ◇施設名又は病院名　　　　　　　　　　　　◇所在地（市町村名）　　　　　　　　 |
| ◇入所又は入院期間：（平成・令和 ）　年　　月　　日から入所・入院している |
| 2.入所希望理由 | [ ] 　介護するものがいない |
| [ ] 　介護者が高齢、病気、就労 |
| [ ] 　家族はいるが介護が困難 |
| 3.入所希望時期 | [ ] 　今すぐ入所したい　　　[ ] 　令和　　年　　月　　日頃までに入所したい |
| 4.医療状況 | [ ] 経管栄養　[ ] 胃ろう　[ ] 気管切開　[ ] 在宅酸素　[ ] インシュリン注射　[ ] その他 |
| ◇現在治療中の病名 |
| ◇病院名　　　　　　　　　　　　　　　　　◇主治医名 |
| 5.障害状況 | [ ] 障害名　　　　　　　　　　　　　　　　[ ] 身体障害者手帳（等級） |
| 6.申し込み状況※他の施設の名称をご記入ください | [ ] 当該施設のみ申し込み 　　　[ ] 他の施設も申し込んでいる。又は、申し込む予定 |
| ① | ② | ③ | ④ |
| ⑤ | ⑥ | ⑦ | ⑧ |
| ⑨ | ⓾ | ⑪ | ⑫ |

【申込者連絡先】