

(様式1) 特別養護老人ホーム羊ヶ丘陽光苑 入所申込書

受付日 年 月 日

記載例

申込み日 年 月 日

申込者 (連絡先) 今後、郵送物などはこの連絡先にお送りさせていただきます。

特別養護老人ホーム 羊ヶ丘陽光苑に  
入所したいので次のとおり申し込みます。

〒 062 - ●●●●●  
住所: 札幌市豊平区福住●条●丁目5-5  
氏名 陽光 一郎 続柄 長男  
電話 ●●●-●●●● 携帯 090-●●●●-●●●●

Table with columns for applicant info, insurance, current status, and care needs. Includes handwritten annotations like '介護保険被保険者証をご参照ください。' and '入院や施設入所中の方は、『もし退院・退所された場合』の状況でご記載下さい。'

入所希望者の状況

入所希望者の状況	入所希望時期	<input checked="" type="radio"/> ア 今すぐ入所したい      イ      年      月      頃までに入所したい			
	医療の状況	ア 経管栄養    イ 胃ろう    ウ 在宅酸素    エ インシュリン注射    オ その他(      ) 【現在治療中の病気・特記事項等】  高血圧症、慢性心不全、糖尿病、アルツハイマー型認知症			
	特例入所の要件に該当するやむを得ない事由 ※要介護1、2の方は記載してください。	該当する特例入所の要件( ① ・ ② ・ ③ ・ ④ ) ※該当すると思われる要件に○を付けてください。なお、各要件については申込書の下に記載しております。 備考(以下に具体的な理由等の記入をお願いします。) <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;">要介護1、2の方で特別な理由で申込を希望される方は、『特例入所の要件』に照らし合わせて①～④の該当箇所を○をつけていただき、その他具体的な理由をご記載下さい</div> (記入者      続柄等      )			
	その他	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;">出生・学歴・職歴・結婚歴等、今までの生活等をご記載下さい。</div>			
	他施設申込み状況	ア 当該施設のみ申込み <input checked="" type="radio"/> イ 他の施設に申込んでいる又は今後申込み予定 * 既に申込みをしている他の施設名 ( 特別養護老人ホーム●●●●      ) * 今後申込み予定の他の施設名 ( 特別養護老人ホーム ●●●● )			
主たる介護者	(フリガナ)	ヨウコウ    ハナコ	性別	本人との関係	長男の妻
	氏名	陽光    華子	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	生年月日	昭和 ●● 年 ● 月 ● 日
	同居の区分	<input checked="" type="radio"/> ア 同居している    イ 別居している (住所:      )			
	意見	【介護をしている上で困っていること等】 私(長男)夫婦と長年同居していましたが、脳梗塞後右半身に麻痺が残りました。自宅に戻ろうとも、介護者である私の妻は自身の両親の介護とパート就労で疲労感は強いです。私も仕事があり介護する時間は取れないため、直接そちらに入居できる事を希望しています。			
紹介居宅介護支援事業所 (又は在宅介護支援センター)	●●病院 医療相談室		電話番号	(      )	担当      ●●
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;">入院先病院・施設・ご自宅の方はケアマネの事業所や担当ケアマネージャーのお名前をご記載下さい。</div>					

※特例入所の要件(要介護1、2の方について)

- ① 認知症である者であって、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られること。
- ② 知的障がい・精神障がい等を伴い、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さ等が頻繁に見られること。
- ③ 家族等による深刻な虐待が疑われること等により、心身の安全・安心の確保が困難であること。
- ④ 単身世帯である、同居家族が高齢又は病弱である等により家族等による支援が期待できず、かつ、介護サービスや生活支援の供給が不十分であること。