

特別養護老人ホーム優先入所申込書

申込日	令和 年 月 日
受付日	令和 年 月 日

【申込者】

特別養護老人ホーム 八潮 いこいの里

ご希望される居室にチェックをお願いします

従来型(4人部屋)

ユニット型(個室)

住所	〒 -	
(ふりがな)		本人との関係
氏名		
電話番号	(自宅) (携帯)	

特別養護老人ホームへ優先入所したいので、次のとおり申し込みます。

本人の状況	(ふりがな)氏名		性別	保険者		
			男	被保険者番号		
	生年月日	明・大・昭 年 月 日 (歳)	女	要介護度	1・2・3・4・5	
	住所	〒	介護認定期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		
	負担割合	<input type="checkbox"/> 1割 <input type="checkbox"/> 2割 <input type="checkbox"/> 3割	同居者	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()		
	負担限度額認定証	<input type="checkbox"/> 第1段階 <input type="checkbox"/> 第2段階 <input type="checkbox"/> 第3段階① <input type="checkbox"/> 第3段階② <input type="checkbox"/> 第4段階 <input type="checkbox"/> 申請中				
	現在の所在	<input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 老人保健施設 <input type="checkbox"/> 有料老人ホーム <input type="checkbox"/> その他()				
	担当者	施設・病院・事業所名		電話		担当者名
	現在利用している在宅サービスの状況(※2)	1 訪問介護 ()		6 通所リハビリテーション ()		
サービス開始日	()		()			
令和 年 月~	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 ()			
認知症等による不応行動	1 非常に多い 2 やや多い 3 少しあり 4 なし					
優先入所を希望する理由(※3)	1 介護者がいないため ()					
	2 介護者がいるが障害や疾病の状況にあり介護が困難なため ()					
	3 介護者がいるが高齢等のため十分な介護が困難なため ()					
	4 介護者がいるが就業しているため十分な介護が困難なため ()					
	5 介護者がいるが育児又は家族が病気の状況にあり十分な介護が困難なため ()					
	6 介護保険施設に入所しているが替わりたい ()					
	7 その他 ()					

特別養護老人ホーム優先入所申込書（その2）

介護者の状況	①主たる介護者	(ふりがな) 氏名		性別	本人との関係	
		生年月日	明・大・昭 年 月 日 (歳)			
		同居の区分	1 同居 2 別居()			
	主たる介護者の就労状況		主たる介護者の育児の状況		主たる介護者の健康状態	
	有 (常勤・パート)		有(人 歳)		良好 不良 ()	
	無		無		主たる介護者の家族の健康状態	
					良好 不良 ()	
	連絡が付きやすい時間帯		<input type="checkbox"/> いつでも可能 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> その他 【備考】			
	②従たる介護者 (①以外の方で介護者がいる場合に記載して下さい)	(ふりがな) 氏名		性別	本人との関係	
		同居の区分	1 同居 2 別居()			
介護の可能性		介護困難 ・ 多少介護可能 ・ 介護可能				
その他の	優先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				
	申し込みの状況	1 当該施設のみ申し込む 2 他の施設に申し込んでいる 所在地: 施設名:				
	居宅において日常生活を行うことが困難であることについてのやむを得ない事由 (要介護度1又は2のみ記載)					
説明確認	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。 令和 年 月 日 氏名: _____					

※1 認定調査表(写)、被保険者証(写)、サービス利用表(写)を添付してください。

※2 現在利用している在宅サービスの状況の()内には、その具体的内容を記入してください。

※3 優先入所を希望する理由の()内には、その具体的理由を記入してください。

※4 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。

※5 申込み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。