介護老人福祉施設入所申込書兼調査書

あてはまる項目の□にチェックしてください

ふりがな 申込書ご記入の方のお名前		入所申込者ご本人との関係	□配偶者　□子（同居　・　別居） □その他（　　）
ふりがな		被保険者番号	
入所申込者ご本人のお名前		性別 生年月日	□男　□女 明　大　昭　年　月　日　歳
住所	〒	この申込書についての問い合わせ先	□自宅　□自宅以外 電話： 携帯：
要介護度	□要介護１　□要介護２　□要介護３　□要介護４　□要介護５		
同居の方について	□ひとり暮らし　□ご夫婦のみ（相手の方の年齢　歳） □ご夫婦以外に同居者がいる		
主に介護している方について	・介護する方は、　□いる　□いない ・主に介護する方は、　□健康　□病弱　□病気で治療中　□障害がある ・主に介護する方は、　□働いている　□働いていない		
介護を手伝う方について	・介護を手伝う方は、　□いる　□いない ・手伝う方がいる場合、その方は　□親族　□近所の方　□それ以外の方（　）		
お住まいについて	・今のお住まいは、　□自宅　□自宅以外 自宅以外のお住まいの方は、戻る自宅が　□ある　□ない □立ち退きを求められている　□家屋の老朽化が著しい		
介護する上での住宅の問題について	□エレベータのない集合住宅の２階以上に住んでいる □自分の部屋がない　□自分の部屋とは別の階にトイレやお風呂がある □立ち退きを求められている　□家屋の老朽化が著しい		
その他あてはまるもの	□徘徊　□暴力行為　□不潔行為　□異食　□大声や奇声 □その他の行為（具体的な内容　） □医療器具を使っている（具体的な内容　） □病気がある（病名　）		

現在受けられている介護や治療のようす

ご自宅以外での介護や治療 ＊自宅にいらっしゃる方は記入は結構です。	・現在おられるのは、　□病院　□老人保健施設　□介護療養型医療施設 □養護老人ホーム　□軽費老人ホーム　□ケアハウス □有料老人ホーム　□グループホーム　□その他（　） ○施設の名称 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ○入所・入院開始日　年　月　日～
サービス計画などについて	・サービス計画は、　□作っている　□作っていない ・相談できる介護支援専門員は　□いる　□いない ○　介護支援専門員の氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿ ○　事業所名称 ＿＿＿＿＿＿＿＿　電話＿＿＿＿＿
在宅サービスについて	・在宅サービスは、　□使っている　□使っていない ・今後の利用は、　□今のままでよい　□もっと増やしたい □サービスや使い方を改善したい （具体的な内容）

特別養護老人ホーム　　施設長様

私が、貴施設に入所に関する方法や手続きについて説明をうけました。この申込書にある内容を保険者・在宅介護支援センター・指定するケアマネージャーへ提供することに同意します。

年　月　日

氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印