

入居申込書

令和 年 月 日

特別養護老人ホーム 鶴ヶ丘苑

特別養護老人ホーム かいふう

担当者

入居希望者氏名	ふりがな _____	明・大・昭 年 月 日生	男・女 _____ 歳
住所	〒 _____ TEL _____		
申込者氏名	ふりがな _____ (印)	続柄 _____	明・大・昭・平 年 月 日生
住所	〒 _____ TEL _____		
連絡方法	① (自宅・携帯電話・勤務先・その他) TEL _____		
	② (自宅・携帯電話・勤務先・その他) TEL _____		
1.施設入居を希望する理由(具体的に)			
2.現在の状況			
① 自宅療養中 (年 月 日頃から) ② 病院入院中 (年 月 日頃から)			
主介護者 () 病院名 ()			
担当相談員 ()			
③ 施設入居中 (年 月 日頃から) ④ その他 ()			
施設名 () 担当相談員 ()			
3.介護保険被保険者証 ① 申請済み ② 申請中 ③ 未申請			
被保険者番号 _____ 保険者名 《 _____ 》			
要支援・要介護区分 要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5			
認定の有効期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
負担限度額認定 1段階・2段階・3段階・4段階			
居宅介護支援事業所 事業所名 《 _____ 》 担当ケアマネ《 _____ 》			
4.健康保険証及び手帳の種類			
国保・社保・後期高齢者・その他 ()			
障がい者手帳 有・無			
交付年月日 昭・平・令 年 月 日 種別 種 級			
5.経済状況			
年金恩給等の種類() 月平均受領額()			
年金恩給等の種類() 月平均受領額()			
6.他の施設への申込状況			
① 申込なし			
② 申込(予定)あり () ()			
(施設名記入) () ()			
7.備考			

家族 の 状 況	主たる介護者	(ふりがな)			性別	本人との関係			
					□男 □女	生年月日			
	氏名(家族等)		続柄	年齢	同居	別居	住所(本人と同じ場合は不要)・連絡先		
					□	□	()		
					□	□	()		
					□	□	()		
					□	□	()		
生 活 歴									
年月		年齢	具体的内容			備考			
性格		家族構成図							
趣味・嗜好									
社会との繋がり									
主治医									
病歴	いつごろ	病名		病院名		入院・通院			
<p>要介護認定に係る調査内容、介護認定審査会による判定結果・意見及び主治医意見書を居宅介護支援事業者又は介護保険施設の関係人に提示することに同意します。</p> <p>なお、入居申し込み後に本人の死亡、他施設入所またはその他の理由により入居の必要がなくなった際には、その旨を連絡し、申し込みを取り下げます。</p> <p style="text-align: right;">入居希望者氏名 ㊟</p> <p style="text-align: right;">申込者(代理人)氏名 ㊟</p>									