

特別養護老人ホーム 入所申込書（ご家族記入）

※記入漏れがないよう、すべての項目にご記入下さい。 申込日 令和 年 月 日

(ふ り が な) 入所対象者氏名		性 別	男 ・ 女			
		生 年 月 日	明・大・昭	年 月 日生		
現 住 所	〒		電話番号	()		
介護保険者番号		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					
要介護認定期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日					
担当ケアマネジャー名						
事 業 所 名						
電 話 番 号						

【本人の状況】

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下さい。 ◇施設名又は病院名：	
	◇所在地：	
	◇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	☐ 介護する者がいない	備 考：
	☐ 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（鼻腔・胃ろう・腸ろう） ☐ 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：	
5. 障 害 状 況	☐ 障害名： ☐ 身体障害者手帳（等級）：	
6. 申し込み状況	☐ 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（該当施設に○印及び記入） あさひ園 偕生園 かなぎ園 たんぽぽの里 白寿園 美川苑 ミレ岡見 弥栄苑 陽光苑 その他(福寿草 故郷敬川)	

【申込者連絡先】

(ふ り が な) 氏 名		続 柄		性 別	男・女
		生 年 月 日	大・昭・平	年 月 日生	
住 所	〒				
連絡先電話番号	(自宅)：		(携帯又は職場等)：		
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 (※書ききれない場合は、 裏面もご利用下さい)					

※私は、施設入所申し込みに当たり、個人情報保護法の基本理念に基づき、適正に取り扱われるものとし、施設入所対象者(本人)並びにその家族等の個人情報を収集、利用されることに同意致します。

氏名(自署)※自署以外是要押印