

特別養護老人ホーム有度の里 入所申込書

平成 年 月 日

施設長 様

※施設記入欄

初回申込日	平成 年 月 日
-------	----------

1 入所申込者の状況

(フリガナ) 氏名	性別		生年月日	
	男・女	明・大・昭	年 月 日	( 歳)
住所	〒 ( - ) TEL			
介護保険	保険者名	市(区) 町・村	被保険者番号	
要介護度	1. 要介護度1 2. 要介護度2 3. 要介護度3 4. 要介護度4 5. 要介護度5 6. その他			
現在の状況	1. 自宅で生活 2. 特別養護老人ホームに入所している (施設名 ) 3. その他の施設、病院等に入所している (施設、病院名 )			
入所を希望する時期	1. すぐにでも入所したい 2. 6か月以内には入所したい 3. 当面は必要ないが、将来的には入所したい			

家族、身元引受人等の連絡先

(フリガナ) 氏名	続柄
住所	〒 ( - ) TEL

2 家族の状況

	項 目
該当する	1. ひとり暮らし
項目1つに○をつけてください	2. 家族全員(未成年者を除く)が要介護状態、病気療養中又は障害を有するため、介護が困難
	3. 家族全員(未成年者を除く)が要支援状態又は75歳以上であるため、介護が困難
	4. 同一世帯に要介護状態、病気療養中又は障害を有する者が複数いるため、介護が困難
	5. 上記以外の状態で介護が困難

※裏面も記入してください。

※入所申込後に本人及び家族の状況に変化が生じた場合は、改めて申込みしてください。

(裏面)

3 その他事項(家族の状況等、介護において特に困っていることがあれば記載してください。)