

特別養護老人ホーム優先入所申込書（その1）

申込日	令和	年	月	日
受付日	令和	年	月	日

特別養護老人ホーム 越谷れんげの杜  
施設長様

【申込者】

住所	〒		
(ふりがな)氏名		本人との関係	
電話番号			

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	
	生年月日	明・大・昭 年 月 日 ( 歳)	男・女	被保険者番号	
	住所	〒	要介護度	1・2・3・4・5	
	現在在宅サービス利用している状況(※2)	1. 訪問介護 ( ) 2. 訪問入浴介護 ( ) 3. 訪問看護 ( ) 4. 訪問リハビリテーション ( ) 5. 通所介護 ( )	6. 通所リハビリテーション ( ) 7. 短期入所生活介護 ( ) 8. 短期入所療養介護 ( ) 9. 福祉用具の貸与・購入費の支給 ( ) 10. その他 ( )	介護認定期間	平成・令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
	認知症等による不適応行動	1. 非常に多い    2. やや多い    3. 少しあり    4. なし			
	医療的措置の状況	【現在治療中の病気等】			
	優先入所を希望する理由(※3)	1. 介護者がいない ( ) 2. 介護者がいるが高齢等のため十分な介護が困難なため ( ) 3. 介護者がいるが障がいや疾病の状況にあり介護が困難なため □介護困難    □多少介護可能    □介護可能 ( ) 4. 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 □常時の育児、看病が必要    □半日育児、看病が必要    □時々育児、看病が必要 ( ) 5. 介護者が複数の介護をしている □介護困難    □多少介護可能    □介護可能 ( ) 6. 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 □8時間以上、高齢で就労不能    □4時間以上8時間未満    □4時間未満 ( ) 7. 介護保険施設に入所しているが替わりたい ( ) 8. 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	主たる介護者	(ふりがな) 氏名		性別 男・女	本人との関係	
		生年月日	大・昭・平 年 月 日 ( 歳)			
		同居の区分	1. 同居 2. 別居 ( )			
	従たる介護者	(ふりがな) 氏名		性別 男・女	本人との関係	
		生年月日	大・昭・平 年 月 日 ( 歳)			
		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			
	介護期間	年 月 日 ~ 年 月 日				
	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 ( )		
その他	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：				
	待機期間	年 ヶ月				
	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1又は2のみ記載)	<input type="checkbox"/> 認知症である者であって、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られる <input type="checkbox"/> 知的障がい・精神障がい等を伴い、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さ等が頻繁に見られる <input type="checkbox"/> 家族等による深刻な虐待等が疑われること等により、心身の安全・安心の確保が困難である <input type="checkbox"/> 単身世帯である、同居家族が高齢又は病弱である等により家族等による支援が期待できず、かつ、地域での介護サービスや生活支援の供給が不十分な状況である 該当する項目の状況を記入して下さい				
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 介護保険被保険者証（写）、認定調査票（写）、サービス利用票及び別表（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。