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	
【申込者】	-				
	₸				

特別養護老人ホーム煌めきの丘 施設長

【甲込有】		
住所	 	
(ふりがな)		本人との関係
氏 名		
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。

	食護老人ホームへ	愛兀八	ガレ/こじ り	<u>0, C. /</u>	<u> </u>	のり中し	必めまり	0			
	(ふりがな)						性別	保修	全		
	氏 名						男	被保険	者番号		
		明・大・	昭 年	月	日(歳)	女	要介	護度	1 • 2 • 3	3 • 4 • 5
	 住 所 	Ŧ					介護期	認 定 間	令和 令和	年 月 年 月	日から 日まで
本 人	現在利用して在宅サービ状況			引入浴 引看護	介護)) ョン	(7 短期 (8 短期 (9 福祉	入所组入所组	リテーショ E活介護 寮養介護 貸与・購入)
	1人 沅		(5 通 府 <u>(</u> □施設・			ている) 施記 所在	(10 そ ((设または新 地(市町4	病院名: 村):	口 年 月)) 」 」 日から
の	認知症等による不ら	適応行動	1 3	非常に変	 多い		 2 やや多				4 なし
	医療的措置の	り状況	【現在治	療中の網 器 7.気管	病気等】 き切開	1.点滴			透析 4.人	、口肛門 5.酸素 レ 11.褥瘡 12.	
状	慢 先 入 所 希 望 す 理		1 介護 (2 介護 (者がいる	い・一	言や疾病	し・高齢夫 の状況にあ め十分な介	り介護が困	見難なた &	に該当するため う)
	↓	•	(4 介護 ⁵ (者がいる	が就業	美している	るため十分な	な介護が困	難なため)
況	当てはまるもの: 丸〇を付け()(具体的な理由を ください	の中に	(族が病気の 隻をしている		り十分なか	下護が困難なた))
			・ バル (7 その			× • 1 H		· - · ·)
			()

特別養護老人ホーム優先入所申込書(その2)

		(ડે	、りがな)					性 別	本人との関係
		氏							
介	主たる介護者	生	年 月 日	明	· 大 ·	昭	年	月	日 (歳)
					同居				
		同月	号の区分	2	別居(住)
護		, ,				:絡先:		性別	本人との関係
			、りがな)					上加	本人との景景
	 従たる	氏 名		1	同居				
者	介護者	同居の区分			<u>周</u> 居(住	.所:)
				(連絡先:)					
		介記	介護の可能性		介護困難		多少介護可	能	• 介護可能
の	介護期間		令和	年	月 E	∃~	(年	ケ	月)
	主たる介護者の就労状	況	主たる介護者	の育児	見の状況		主たる	介護者の	健康状態
状	有正社員		有(人	歳)		良好不良			`
	パート 1日/	時間	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			↑₽	` `	養者の家族	
	 無		無			良好		2 11 17 27 12	X-VIZIN IVIZ
況	ZIK .		NIK.			不良	Į ()
	従たる同様	引き	状況	別居している血縁者による介護の可能性					
	1.従たる同居介護者	がいな	い 2.介護困難						
	3.多少介護可	丁能 4.イ	ì 護可能			3.多少	>介護可能	も.介	護可能
	優先入所を	1 4	すぐ入所したい	١					
	希望する時期	2 年 月頃までには入所したい							
	-	1 1	・ 該体設のみ申し	ねか					
		1 当該施設のみ申し込む							
そ	申し込みの状況	2 他の施設に申し込んでいる							
7		所在地:							
			施設名:						
の	待機期間			年	<u>:</u>		ヶ月		
		□認知	ロ症である者 [*]	であっ	て、日常	生活に	支障を来	すよう	な症状・行動や
			疎通の困難る						
他	 居宅において日常生活を行う	□ 知的障害・精神障害等を伴い、日常生活に支障を来すような症状・行							
	ことが困難であることについて	動や意思疎通の困難さ等が頻繁に見られる □ 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							
	のやむを得ない事由 (要介護度1又は2のみ記載)		確保が困難で	-		XE1 71 C	9CC 416	-07,	DAOSE S
						高齢又に	よ病弱でも	ある等に	こより家族等に
						地域での	の介護サ-	ービス~	や生活支援の
			が不十分なり						
説	私は、優先入所申			の手	続き及び	ゾ入所の	の必要性	を評価	₫する基準等に
明	一ついて施設から説明を受けました。								
確	令和	年	月		日				
			氏	名					
認				71	•				

- ※1 認定調査表(写)、被保険者証(写)、サービス利用表(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 申込み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。