



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	本人との関係	
		生年月日		明・大・昭・平	年	月
		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	本人との関係	
		同居の区分		1. 同居 2. 別居 ( )		
		介護の可能性		介護困難 ・ 多少可能 ・ 介護可能		
	介護期間	年				月
	主たる介護者の就労状況		主たる介護者の育児・家族の状況		主たる介護者の健康状態	
	1. 有(該当するものに○) ・8時間以上 ・4時間以上8時間未満 ・4時間未満 2. 無(該当するものに○) ・無職 ・高齢で就労不能		1. 有(該当するものに○) ・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 2. 無		良好 不良 ( )	
	別居している血縁者による介護の可能性		1. 別居している血縁者はなし 3. 多少介護可能		主たる介護者の家族の健康状態 良好 不良 ( )	
2. 介護困難 4. 介護可能						
その他	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				
	申込の状況	1. 当施設のみ申し込む 2. 他の施設にも申し込んでいる(下記に記入) 所在地: 施設名: 申込時期:				
	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(要介護度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・安心の確保が困難と認められる <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				
説明確認	<p>私は、入所申し込みの際、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。</p> <p>令和 年 月 日 氏名: _____</p>					

- ※1 認定調査票(写)、介護保険被保険者証(写)、サービス利用表(写)の3種類の資料を添付して下さい。
- なお、サービス利用表(写)は、在宅サービスを利用されている方について、直近3ヶ月分を添付してください。
- ※2 現在利用して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下さい。
- ※3 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」を提出して下さい。
- ※4 申し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。