

特別養護老人ホーム入所申込書兼調査書 (新規 変更)

西東京市では、特別養護老人ホームへの入所を申し込まれた全ての方に、申込書をご記入頂いています。ご協力をお願いします。この申込書の内容をもとに入所して頂く優先度を決めております。なお、申し込みの際には、介護保険被保険者証の写しも併せてご提出ください。

申込者 (連絡先) 申込日 平成 年 月 日

申込書記入者	氏名	本人との関係	電話 ()
主たる介護者	氏名	本人との関係	電話 ()
	住所		

入所希望者

ふりがな		男・女	生年月日	明大昭	年 月 日	満 歳	
氏名							
住所	西東京市			電話			
被保険者番号				要介護度	1 2 3 4 5	身	
障害者手帳 (無 ・ 有)	手帳の種類 () 級 ()						
同居の方について	一人暮らし ご夫婦のみ (相手の方のご年齢 歳) ご夫婦以外に同居の方がいる (本人を含め、同居の方全員の人数 人) 同居の方で病気療養中や障害者がいる						
主に介護している方について	介護する方は いる いない 主に介護する方は 健康 病弱 病気で治療中 障害がある 主に介護する方は 働いている 働いていない 育児中						介
主に介護している方の負担感について	本人と介護者の関係が良好でない その他介護で困っていることがある (具体的に)						介
介護を手伝う方について	介護を手伝う方は いる いない 手伝う方がいる場合その方は 親族 近所の方 その他の方						介
お住まいについて	今のお住まいは 自宅 自宅以外 () 自宅以外にお住まいの方は、戻る自宅が ある ない						
介護する上での住宅の問題について	立ち退きを求められている 家屋の老朽化 (築 30 年以上) が著しい エレベーターのない集合住宅の 2 階以上に住んでいる 自分の部屋がない 自分の部屋とは別の階にトイレや風呂がある その他 (具体的に)						住

* 裏面もご記入ください

その他本人に該当するもの	徘徊 暴力行為 不潔行為 異食 大声や奇声	身
	その他の行為(具体的に 医療器具を使ったり、医療的な管理が必要 (具体的に	
	病気がある(具体的な病名 特別養護老人ホームを入院により退所となった 認定審査会の意見で、施設入所を勧められている	
入所を希望する理由について	本人が希望している 家族が希望している (具体的に	他

現在受けている介護や治療の様子について

現在の療養場所について * 自宅にいる方は未記入	病院 老人保健施設 介護療養型医療施設 養護老人ホーム 軽費老人ホーム ケアハウス 有料老人ホーム グループホーム その他
	施設の名称 施設入所・入院開始日 年 月 日頃
ケアプランなどについて	ケアプランは 作っている 作っていない 相談できるケアマネジャーは いる いない
	ケアマネジャーの氏名 事業所名 電 話 ()
在宅サービスについて	在宅サービスは 使っている 使っていない 今後の利用は 今のままで良い もっと増やしたい サービスや使い方を改善したい(具体的に 費用のことで困っている
その他特記すべき事項	

* 変更の届出について... 要介護度や状態等が変わった場合は、本申込書を再度提出願います。

私は、貴施設の入所に関する方法や手続きについて説明を受けました。

私は、以下の3点について同意します。

1. この申込書にある内容を保険者(市)、地域包括支援センター及び指定するケアマネジャーへ提供すること。
2. この申込書にある内容について保険者、地域包括支援センター及び指定するケアマネジャーから情報を収集すること。
3. 貴施設へ入所が決定した場合は保険者、西東京市関連の介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)へ入所決定した旨を通知すること。

特別養護老人ホーム

施設長様

平成 年 月 日

施設入所希望者氏名

印