

柏市指定介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）等入所申込書

裏面の同意事項に同意の上、貴施設への入所を申し込みます。

入所希望施設		申込日	令和	年	月	日
--------	--	-----	----	---	---	---

●「申込者（連絡先）」について、ご記入ください。

氏名		続柄	
住所	〒		
連絡先	(自宅)	-	(携帯)

●「入所希望者」について、ご記入ください（該当する数字を○で囲んでください）。

氏名（漢字）		氏名（カナ）	
生年月日	1. 明治 2. 大正 3. 昭和 年 月 日 (年齢 歳)		
住民票所在地	〒		性別 1. 男 2. 女
介護保険被保険者番号		介護保険の保険者	1. 柏市 2. 柏市以外( )
要介護状態区分	1・2・3・4・5	認定の有効期間	令和 年 月 ~ 令和 年 月
現在の居所	1. 自宅 2. 病院 3. 介護老人保健施設 4. 療養病床 5. 養護老人ホーム 6. その他 自宅以外の居所の名称等 ( )		
入所入院の予定期間	令和 年 月から 令和 年 月頃まで		
現在の世帯構成	1. 独居 2. 70歳以上のみ 3. 65歳以上のみ 4. 60歳以上のみ 5. その他		
現在治療中の病気			
過去に治療した病気			
現在必要な医療 ※複数選択可	1. 経管栄養 2. 胃ろう 3. 在宅酸素 4. インシュリン注射 5. 透析 6. 気管切開 7. その他 ( )		
経済状況	1. 年金収入のみ（国民年金・厚生年金・共済年金・その他） → 2. 年金収入とその他の収入がある → 3. 年金収入はなく、その他の収入（仕送り含む）のみ → 4. 生活保護受給中		おおよその月額を記入してください  円
入所希望時期	1. 今すぐ（1か月以内）に入所したい 2. 6ヵ月以内に入所したい 3. その他 ( )		
他施設の申込状況	1. 当該施設のみ 2. 申込済み：施設名 ( ) 3. 申込予定：施設名 ( )		

(裏面に続きます)

<p><b>入所希望理由</b></p> <p>※該当する項目に○をつけてください。</p> <p>複数該当するときは、すべてに○をつけてください。</p>	<p>●<u>すべてのかたがご記入ください。</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>介護する者がいないため（ひとり暮らし）</li> <li>介護する者が「高齢」「障害」「疾病」等により十分な介護が難しいため</li> <li>介護する者が就労していることから十分な介護が難しいため</li> <li>介護者の身体的・精神的負担が大きく、十分な介護が難しいため</li> <li>住まいの環境の事情により、十分な介護が難しいため</li> <li>施設や病院等から退所・退院を求められているが、自宅での介護が難しいため</li> <li>その他（上記の理由の詳細等もご記入ください）</li> </ol> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>
	<p>●<u>要介護1・2のかたは、こちらもご記入ください。</u></p> <p>※ 要介護1・2のかたは、以下のいずれかに該当することが必要です。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>認知症のため、日常生活に支障があるような症状・行動や意思疎通の困難な状態が頻繁にある。</li> <li>知的障害や精神障害のため、日常生活に支障がある等の症状・行動や意思疎通の困難な状態が頻繁にある。</li> <li>家族等による深刻な虐待の疑い等により、心身の安全・安心の確保が難しい。</li> <li>独り暮らしや同居の家族が高齢・障害・病気等により家族等による支援が期待できず、地域での介護サービスや生活支援も十分に整っていない。</li> </ol>

●「主に介護をしているかた」について、ご記入ください（該当する数字を○で囲んでください）。

氏名		年齢		続柄	
現在の世帯構成	入所希望者と	1.同居	2.別居		
主介護者以外の介護者	1.無 2.有（入所希望者から見た続柄： ）				

【同意事項】

- ・施設から、入所待機順位決定方法等の説明を受けたこと
- ・この申込書及び状況申立書の内容について、施設が担当ケアマネジャーや関係する医療機関に確認すること
- ・柏市が入所希望者の実態を統計的に把握するため、施設がこの申込書及び状況申立書の内容を柏市へ提供すること
- ・柏市が、入所希望者がお亡くなりになった場合、または、他の施設への入所を確認した場合、その情報を申込みをした施設に提供すること
- ・この申込書に記入された内容は、入所待機の管理及び入所判定以外の目的には使用しないこと
- ・ご本人やご家族（介護者）の状況に変動があった場合や、他の施設に入所した場合は、必ず申込みをした施設に連絡すること

【施設使用欄】

説明日	令和	年	月	日	説明者	申込受付日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---	-----	-------	----	---	---	---