特別養護老人ホーム入所申込書兼調査書（□新規　□変更）

貴施設への入所を希望するので、介護保険被保険者証の写しを添えて、入所申込書兼調査書を提出します。

特別養護老人ホーム

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 施設長様

申込者について　　申込日　令和　　年　　月　　日　R8.9

申込書記入者	氏名		本人との関係		電話	（　　）

入所希望者について

ふりがな 氏　名		男・女	生年月日	年　月　日	満　歳
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
主たる介護者（いる場合）	氏名		本人との関係	電話（　　）	
	住所				
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				住
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　　）				
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 □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				身

＊裏面もご記入ください

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　□費用のことで困っている　（具体的に　）	
他施設への申込状況	□この施設にだけ申し込んでいる □他に**西東京市関連**の介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）に申し込んでいる （該当に施設に☑をご記入ください） □グリーンロード　□クレイン　□健光園　□フローラ田無　□保谷苑 □めぐみ園　□福寿園ひばりが丘　□尚和緑寿　□みさよはうす保谷 □小松原園　□第二喜久松苑　□シャローム東久留米　□あゆみえん □その他、**市外**の介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）に申し込んでいる。 施設名称等（　　）	
その他特記すべき事項		

計

＊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、以下の２点について同意します。

情報提供に関する入所希望者本人同意欄	１．私は、施設長が、この申込書の内容を保険者（西東京市）、地域包括支援センター及び指定するケアマネジャーに提供することに同意します。 ２．私は、施設長が、保険者等に入所に係る必要な情報を求め、保険者等が施設長に必要な情報を提供することに同意します。 年　月　日　本人署名＿＿＿＿＿＿＿＿ 代筆者（続柄　　）　署名＿＿＿＿＿＿＿＿

※今回の申し込みを行った後、他の特別養護老人ホームの入所が決まった場合は、今回の申し込みは取り下げられたものとみなします。本施設への入所を希望される場合は、お手数ですが、再度申し込み手続きを行ってください。