

(様式例 1)

特別養護老人ホーム入所申込書

特別養護老人ホーム 藤園苑
施設長 藤森 睦文 様

受付日	年 月 日
-----	-------

特別養護老人ホームに入所を申込みます。

	フリガナ		性別	申込者	フリガナ		続柄	
	氏名		男・女		氏名			
	生年月日	明・大・昭 年 月 日（歳）			住所	〒		
	住所	〒 TEL				TEL		
今後の連絡先		住所〒			氏名 TEL			
被保険者番号					身体障害者手帳等の有無		有 ・ 無 ()	
要介護度		1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5						
本人の状況	現況	1 自宅で独り暮らし 2 高齢者世帯 3 家族と同居 4 施設又は病院に入所（院）中 施設名又は病院名 _____ 5 その他（ ） _____						
	入所申込理由 （該当するものすべてを選んでください。）	☐ 介護する者がいない。 ☐ 介護する者が「高齢」、「障害」、「疾病」等により十分な介護が困難。 ☐ 介護者が就労しているので、十分な介護が困難。 ☐ 介護者の身体的・精神的負担が大きく十分な介護が困難。 ☐ 居住環境の事情により十分な介護が困難。 ☐ 施設や病院等から退所を求められているが、自宅での介護が困難。 ☐ その他（ ） _____						
	医療の状況	☐ 経管栄養 ☐ 胃ろう ☐ 在宅酸素 ☐ インスリン注射 ☐ その他 【現在受診している病院・診療所名及び科名】 []						
他施設等申込状況		有 ・ 無		有の場合施設名をご記入ください。 1 2 3 4				

主たる介護者	フリガナ		生年月日	本人との続柄		同居の区分
	氏名		. .			同居・別居
	身体障害者手帳等の有無	有・無 ()	要介護認定の有無	有 ・ 無 支援１・支援２・１・２・３・４・５		

同居家族構成	氏名	続柄	摘要	氏名	続柄	摘要

説明・同意	入所指針により、入所順位決定方法について説明を受けましたので、同意し、入所を申込みます。 令和 年 月 日 申込者氏名 _____					
-------	---	--	--	--	--	--

裏面もあります⇒

