

提出日 令和 年 月 日

入所申込書 (社会福祉法人水明会 特別養護老人ホーム)

施設に入所したいので、次のとおり申し込みます。

同意欄	施設入所の円滑化に資するため、入所判定及び入所申込者の状況把握に必要な範囲に限り、当該施設が広島県・保険者市町・担当ケアマネジャー等に対し、入所申込書及び添付書類に記載の個人情報を提供し、また広島県・保険者市町・担当ケアマネジャー等が、当該施設に対して、入所判定に必要な個人情報を提供することに同意します。
	令和 年 月 日 氏名 (印)

申込場所	入所希望する施設及び居室の選択	水明園	みよしの	
		【多床室】	【多床室】	【個室】
<input type="checkbox"/>	「水明園」と「みよしの」の【多床室】と【個室】どちらでもいい	○	○	○
<input type="checkbox"/>	「水明園」と「みよしの」の【多床室】のみ希望する	○	○	×
<input type="checkbox"/>	「みよしの」の【個室】のみ希望する	×	×	○

*記入がない場合は施設と居室の場所について希望がない(どちらでもいい)と判断させていただきます

*多床室とは、2人~4人部屋のことです

申請者 (連絡先)	〒 _____ 住所	電話	() () () () () ()
		携帯	() () () () () ()
	フリガナ氏名	入所申込者との関係	

入所申込者の状況	フリガナ	性別	保険者	
	氏名	印	男・女	被保険者番号
	生年月日	明・大・昭 年 月 日	要介護状態区分	要介護 (1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5)
	現住所	〒 _____	要介護認定有効期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
	状況	<input type="checkbox"/> 自宅で一人で暮らしている <input type="checkbox"/> 自宅で家族と暮らしている <input type="checkbox"/> 老健などの施設や病院に入っている (入所、入院中の方は下記項目にご記入ください) ※施設名または病院名： ※所在地： ※入所又は入院時期： 令和 年 月頃から		
	住環境	<input type="checkbox"/> 車いすを使用しているが、住居の廊下等の構造が適していないため、介護が困難 <input type="checkbox"/> 住居の便所、浴室、階段等の形態や構造が適していないため、介護が困難 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	入所希望時期	<input type="checkbox"/> 今すぐ入所したい <input type="checkbox"/> 令和 年 月頃 (まで・以降) に入所したい		
	医療の状況	<input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養 (IVH) <input type="checkbox"/> インシュリン注射 <input type="checkbox"/> じょく瘡 (床ずれ) <input type="checkbox"/> 在宅酸素 <input type="checkbox"/> パルーンカテーテル <input type="checkbox"/> 人工肛門 <input type="checkbox"/> 人工膀胱 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	特養申請状況	<input type="checkbox"/> 当該施設のみ申請 <input type="checkbox"/> 他の施設にも申請している (申請している施設名：)		
	主介護者	フリガナ	性別	入所申込者との関係
	氏名	印	男・女	
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日		
	同居有無	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (<input type="checkbox"/> 同一市内 <input type="checkbox"/> 県内市外 <input type="checkbox"/> 県外) <input type="checkbox"/> その他 ()		
その他の介護者	氏名	年齢	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (<input type="checkbox"/> 同一市内 <input type="checkbox"/> 県内市外 <input type="checkbox"/> 県外)	入所申込者との関係
	氏名	年齢	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (<input type="checkbox"/> 同一市内 <input type="checkbox"/> 県内市外 <input type="checkbox"/> 県外)	入所申込者との関係
	氏名	年齢	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (<input type="checkbox"/> 同一市内 <input type="checkbox"/> 県内市外 <input type="checkbox"/> 県外)	入所申込者との関係
	氏名	年齢	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (<input type="checkbox"/> 同一市内 <input type="checkbox"/> 県内市外 <input type="checkbox"/> 県外)	入所申込者との関係

