

特別養護老人ホーム 恒寿苑 優先入所申込書(その1)

申込日	令和 年 月 日
受付日	令和 年 月 日

申込者	(ふりがな)		本人との関係	
	氏 名			
	住 所	〒		
	電話番号	【 自宅 】 - - 【 携帯 】 - -		

特別養護老人ホーム 恒寿苑 へ入所したいので、次の通り申込ます。

本人の状況	(ふりがな)		保 険 者		
	氏 名		被保険者番号		
	性 別	男 ・ 女	要 介 護 度	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5	
	生 年 月 日	明 ・ 大 ・ 昭 年 月 日 ()	介 護 認 定 期 間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで	
	住 所	〒			
	担 当 介 護 支 援 専 門 員 の 有 無	有	事 業 所 名	担 当 介 護 支 援 専 門 員 名	無
			連 絡 先	電 話 - -	
		担 当 介 護 支 援 専 門 員 へ 連 絡 を と り 確 認 す る 事 に ☐ 同 意 し ま す 。 / ☐ 同 意 し ま せ ン 。			
	現在利用 している在 宅サービ スの状況 *2	1 訪問介護 ()	6 通所リハビリテーション ()		
2 訪問入浴介護 ()		7 短期入所生活介護 ()			
3 訪問看護 ()		8 短期入所療養介護 ()			
4 訪問リハビリテーション ()		9 福祉用具の貸与・購入費の支給 ()			
5 通所介護 ()		10 その他 ()			
医療的処 置の状況		【 現在治療中の病気等 】			
優先入所 を希望す る理由 *3	1 介護者がいないため 2 介護者がいるが障害や疾病の状況にあり介護が困難なため 3 介護者がいるが高齢等のため十分な介護が困難なため 4 介護者がいるが就業しているため十分な介護が困難なため 5 介護者がいるが育児又は家族が病気の状況にあり十分な介護が困難なため 6 介護保険施設に入所しているが替わりたい 7 その他 具体的な理由 []				

特別養護老人ホーム 恒寿苑 優先入所申込書(その2)

介護者の状況	主たる介護者	(ふりがな)		性別	男・女
		氏名		本人との関係	
		生年月日	明・大・昭 年 月 日 (歳)		
		同居の区分	同居 別居 ()		
		介護期間	年 月 頃から		
		主たる介護者の健康状況	良好 不良 (理由)		
		家族の健康状況	良好 不良 (理由 (看病の状況をお聞きます→ 常時・半日・時々・なし))		
		育児の状況	無 有 (人 歳) (育児の時間をお聞きます→ 常時・半日・時々)		
		複数の要介護者の状況	無 有 ()		
		就労状況	無 有 (常勤・パート) (8時間以上・4時間以上～8時間未満・4時間未満)		
	従たる介護者	(ふりがな)		性別	男・女
		氏名		本人との関係	
		同居の区分	1 同居 2 別居 ()		
		介護の可能性	介護困難・多少介護困難・介護可能		
	その他	入所を希望する時期	1 今すぐ入所したい		2 年 月 ごろまでには入所したい
申込みの状況		1 当概施設のみ申込む		2 他の施設に 申込んでいる / 施設名：	
※要介護1又は2の方は記入必須 [特例入所要件] 居宅において日常生活を行うことが困難であることについてのやむを得ない事由を選び、具体的理由を記入		ア. 認知症である者であって、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られる。 イ. 知的障害・精神障害等を伴い、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さ等が頻繁に見られる。 ウ. 家族等による深刻な虐待等が疑われること等により、心身の安全・安心の確保が困難と認められる。 エ. 単身世帯である、同居家族が高齢又は病弱である等により家族等による支援が期待できず、かつ、地域での介護サービスや生活支援の供給が不十分な状況であると認められる。 具体的理由 []			
説明確認	私は、優先入所申込の際、入所決定の手続き及び入所の必要性を評価する基準等について施設から説明を受けました。 令和 年 月 日 氏 名 ⑩				
*1 □ 認定調査票/特記事項(写)、 □ 被保険者証(写)、 □ サービス利用表(写)を添付して下さい。 *2 現在利用している在宅サービス状況の()内には、具体的内容を記入してください。 *3 優先入所を希望する理由の()内には、その具体的理由を記入してください。					

特別養護老人ホーム 恒寿苑 調査票(その1)

氏名					記入年月日	令和 年 月 日			
入所・入院している施設・病院名									
かかりつけの病院名						医師名			
既往歴病名等		病院受診・入院等の既往歴			病院名			手術等	
		昭・平・令 年 月頃						手術 有無	
		昭・平・令 年 月頃						手術 有無	
		昭・平・令 年 月頃						手術 有無	
		昭・平・令 年 月頃						手術 有無	
		昭・平・令 年 月頃						手術 有無	
		昭・平・令 年 月頃						手術 有無	
現在の状態									
食事	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助					特記			
	主食	ご飯	お粥	ミキサー					
	副食	普通	刻み	一口刻み	ミキサー				
	用具	箸	スプーン	フォーク					
トイレ	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助					特記			
	トイレ	ポータブルトイレ	紙パンツ	紙おむつ	バルーン				
移動	自立		一部介助		全介助		特記		
	歩行	杖	四点杖	歩行器	車椅子				
移乗	自立		一部介助		全介助		特記		
入浴	自立		一部介助		全介助		特記		
	一般浴そう		特殊浴そう				特記		
更衣	自立		一部介助		全介助		特記		
視力	普通		弱視		全盲		特記		
聴力	普通		難聴		聞こえない		特記		
会話	普通		やや不自由		不自由		特記		
認知症	正常		軽度		中度		重度		
不適応行動	なし		少しあり		やや多い		非常に多い		
認知症等による不適応行動の具体的内容									

特別養護老人ホーム 恒寿苑 調査票(その2)

身体で麻痺や拘縮(関節が曲がったまま硬くなっている状態)、筋力低下などがある部位									
右	肩 ・ 腕 ・ 肘 ・ 膝 ・ 足				首 ・ 腰 ・ 股 ・ その他 ()				
左	肩 ・ 腕 ・ 肘 ・ 膝 ・ 足								
食事の好き嫌い	乳製品	好き ・ 普通 ・ 嫌い			肉類	好き ・ 普通 ・ 嫌い			
	魚類	好き ・ 普通 ・ 嫌い			麺類	好き ・ 普通 ・ 嫌い			
	パン	好き ・ 普通 ・ 嫌い			納豆	好き ・ 普通 ・ 嫌い			
食べ物のアレルギー	無 ・ 有 ()								
食事の量	主食	多い ・ 普通 ・ 少ない			副食	多い ・ 普通 ・ 少ない			

ご本人の生活歴など				
生まれた土地	都・道・府・県		市・区・町・村	
主に育った土地	都・道・府・県		市・区・町・村	
主　な　仕　事			結婚した年齢	歳
ご　家　族				
	続　柄	氏　　　　　名	年　　齢	住　　　　　　　所
配　偶　者				
子　　　供　　　1				
子　　　供　　　2				
子　　　供　　　3				
子　　　供　　　4				
そ　　の　　他				
そ　　の　　他				
自　　　由　　　欄				
入　所　後　の　希　望	ご本人の 希　　　望			
	ご家族の 希　　　望			

用語の説明

- * 自立→全て自分で出来る。 一部介助→多少介助が必要 全介助→全てを介護者が行なう。
- * バルーン→膀胱に管が入っていて、尿をバックに溜められるようになっている。
- * ストーマ→人工肛門。腹部に開けた穴から便を外に出して、バックに溜める。
- * 一般浴そう→普通の浴そう。 特殊浴そう→寝たきりの方が横になった状態のまま入浴出来る浴そう。
- * 移乗→車椅子からベッドやトイレの便座などへの乗り移り、またその逆の行為。

受付担当	
------	--