

府中市特別養護老人ホーム入所申込書兼調査書

ふりがな			入所申込者 とご本人と の関係	配偶者 子 その他 () (同居 ・ 別居)			
申込書ご記入 の方のお名前					連絡先 電話番号		
申込書ご記入 の方のご住所							
ふりがな			性別 男 ・ 女	生年 月日 年齢	明 大 昭	年 月 日	満 歳
入所申込者ご 本人のお名前							
被保険者番号							
要介護度			1・2・3・4・5 要介護1・2の場合は 第3号様式を添付		保険料 段 階	1・2・3・4・5以上・不明	
ご本人のご住所			現在の 生活状況	独居・同居者がいる ()			
主に介護して いる方について	介護している方は いる (お名前 年齢 続柄) ・いない 主に介護している方は 健康 ・ 病弱 ・ 病気で療養中 ・ 障害がある () 主に介護している方は 働いている (フルタイム ・ パートタイム ・ 働いていない)						
介護援助につ いて	主介護者以外に介護を手伝う方が いる (お名前 年齢 続柄) ・いない						
お住まいにつ いて	御自宅は ある (持家・賃貸) ・ ない ・ その他 ()						
介護上の住宅 の問題につ いて	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・家屋の老朽化が激しい トイレや風呂の利用に著しい障害がある () 立ち退きを求められている (時期)						
ご本人の状態 に当てはまる もの	認知症の症状について (具体的に) 医療器具を使っている (具体的に) 病気がある (具体的な病名)						

現在受けている介護や治療の様子について

ご自宅以外で の介護や治療 (自宅にお住 まいの方は記 入の必要はあ りません。)	現在いらっしゃるの、 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 () ○所在地 () ○入所・入院開始日 年 月 日 ○自宅を離れてからの期間 (約)
ケアプランな どについて	介護支援専門員 (ケアマネージャー) は、 いる ・ いない 介護支援専門員の氏名 () 事業所名 ()
申込施設に ついて	府中市内 府中市立あさひ苑・信愛泉苑・信愛緑苑・わたしの家府中 府中市立よつや苑・安立園・たちばなの園白糸台・鳳仙寮 府中市外 調布市立ちょうふの里・いなぎ正吉苑・フラワープラム・みやま大樹の苑 聖明園富士見荘・聖明園寿荘・杜の園・やすらぎの家・くにたち苑 その他 (具体的な施設名) 特に希望する施設には第一希望は○、第二希望は△をつけてください。
申込理由	

私は、貴施設の入所に関する方法や手続について説明を受けました。この申込書にある内容を保険者・地域包括支援センター・指定するケアマネージャーへ提供することに同意します。

特別養護老人ホーム

施設長 様

氏 名

印