

ユニット・従来型

利根いこいの里 入所申込書 (その1)

申込日	令和	年	月	日
受付日	令和	年	月	日

介護老人福祉施設 利根いこいの里
施設長 様

【申込者】

住所	〒		
ふりがな 氏 名			本人との続柄
			()
電話番号	()		

介護老人福祉施設 利根いこいの里に入所を希望しますので、次のとおり申込みます。

本 人	ふりがな 氏 名		性 別	介護保険者	
			男・女	被保険者番号	
の 状 況	生年月日	明・大・昭 年 月 日 ()歳	要介護度	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5	
	住所	〒		介護認定期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
	現在利用 している介護 サービスの状況	担当ケアマネ			
	認知症による 不適応行動	1. 非常に多い 2. やや多い 3. 少しあり 4. なし (状況等)			
	入所を 希望する理由 ()内にその 具体的理由を 記入	1. 介護者がいないため () 2. 介護者はいるが、障害や疾病により十分な介護が困難なため () 3. 介護者はいるが、高齢等により十分な介護が困難なため () 4. 介護者はいるが、就業にあり十分な介護が困難なため () 5. 介護者はいるが、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 ()			

利根いこいの里入所申込書（その2）

介 護 者 の 状 況	主たる介護者	ふりがな 氏 名		性 別	本人との続柄
				男・女	
		生年月日	明・大・昭 年 月 日 () 歳		
	同居の区分	1. 同居 2. 別居 (住所)			
従たる介護者	ふりがな 氏 名		性 別	本人との続柄	
			男・女		
	同居の区分	1. 同居 2. 別居 (住所)			
	介護の可能性	介護困難 ・ 多少介護可能 ・ 介護可能			
	介護期間	年 月 から (年 ヶ月)			
主たる介護者の就労状況	主たる介護者の就労状況		主たる介護者の育児の状況		主たる介護者の健康状態
	有 (常勤 ・ パート) 無		有 (人 歳) 無		良好 不良 ()
	主たる介護者の複数介護状況		別居している家族		主たる介護者の家族の健康状態
そ の 他	入所を希望する時期		1. 今すぐ入所したい。 2. 年 月頃までに入所したい。 3. とりあえず申し込んでおく。		
	申込の状況		1. 当該施設のみ申し込む。 2. 他の施設に申し込んでいる。 所在地： 施設名：		
	待機期間		年 ヶ月		
説 明 確 認	<p>私は、入所の申し込みの際、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。</p> <p>令和 年 月 日 氏名： _____</p>				

- ※1 介護保険被保険者証、介護保険負担限度額認定証、服用している薬の判る物を持参して下さい。
- ※2 必要性がなくなった場合は、別紙「利根いこいの里申込受付取り下げ書」を提出して下さい。
- ※3 申込内容に変更が生じた場合は、施設に連絡し、指示を受けてください。
- ※4 入所順位については、入所検討委員会【原則毎月1回開催】の結果により、その月毎に順位の変動が生じますので、あらかじめご了承ください。