

特別養護老人ホームかりんの家 入居申込書

施設長 様

申込日	令和 年 月 日
-----	----------

1 入所申込者の状況

(フリガナ) 氏 名			性別	生年月日							
			男・女	明・大・昭 年 月 日(歳)							
住 所	〒 (-)										
	TEL										
介護保険	保険者名	市(区) 町・村	被保険者 番 号								
認定期間	平成・令和 年 月 日 から 平成・令和 年 月 日										
要介護度	申請中	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5					
入所希望時期	1.すぐにも入所したい 2.将来的には入所したい										
認知症の状況	有 ・ 無	認知症日常生活自立度	自立	a	b	a	b	M			
認知症の具体的症状											
知的障害、精神障害 等の状況	手帳交付の有無、障害の等級等を記載してください。										
居宅サービスの 利用状況	・利用中の在宅サービス： _____ ・施設等へ入所中 (入所先： _____) 退所予定の有無 有・無 (予定時期： _____)										
担当ケアマネジャー	氏 名				事業所名						

2 家族、身元引受人等の連絡先

(フリガナ) 氏 名			続 柄	生年月日							
				大・昭・平 年 月 日(歳)							
住 所	〒 (-)										
	電話										
勤 務 先				勤務先電話							

3 主たる介護者

(フリガナ) 氏 名			続 柄	生年月日							
				大・昭・平 年 月 日(歳)							
住 所	〒 (-)										
	電話										

入所申込後に本人及び介護者の状況に変化が生じた場合は、必ずご連絡ください。

4 その他の家族の状況（同居者のみ）

氏名	生年月日	続柄	備考
	大・昭・平 年 月 日		
	大・昭・平 年 月 日		
	大・昭・平 年 月 日		
	大・昭・平 年 月 日		

5 介護者等の状況

主たる介護者等の状況で、該当する項目1つをつけて、必要事項を記入してください。	1.一人暮らしで身寄りも介護者も全くいない
	2.主たる介護者が遠方にいるため日常的に介護をすることが困難 (移動時間：往復 時間以上 介護に要する時間： 時間以上)
	3.主たる介護者が病気のため介護ができない (病名： 入院先：)
	4.主たる介護者が高齢者で介護が困難 (年齢： 歳 介護が困難な状況：)
	5.主たる介護者が障害者（療育手帳又は身体障害者手帳等を所持）で介護が困難 (知的障害、精神障害、身体障害等の状況：)
	6.主たる介護者が要支援、要介護状態又は疾病により在宅療養中で介護が困難 (要支援・要介護度： 病名：)
	7.主たる介護者が育児中のため介護が困難 (小学生未満の幼児、乳幼児の状況： 人 歳から 歳)
	8.主たる介護者が複数人を介護しているため介護が困難 (入所申込者以外の介護の状況：)
	9.主たる介護者の家族が病気により長期療養中のため介護が困難 (家族の病名等：)
	10.主たる介護者が就業しているため介護が困難 (職業： 1週間の就労時間： 時間/週)
	11.上記以外の理由だが介護が困難 (介護が困難な状況：)

6

その他事項（家族の状況、経済的な事情等、特に介護において困っていることがあれば記載してください）

入所申込後に本人及び介護者の状況に変化が生じた場合は、必ずご連絡ください。