

特別養護老人ホーム阿育苑 入所申込書 (整理番号: /)

フリガナ	アショカ タロウ		住所	〒794-2104 今治市吉海町仁江〇〇番地	
氏名	阿育 太郎		性別	男	電話 0897-84-〇〇〇〇
生年月日	明・大・昭 12年 8月 15日 (80歳)		要介護度	3・4・5	
介護保険	保険者	今治市	要介護度	(1・2) ※在宅介護が困難な理由の記載	
	被保険者番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0			
	有効期限	平成30年 4月 1日 から 平成31年 3月 31日 まで			
現在の状況	<input type="checkbox"/> 自宅にて一人暮らし <input type="checkbox"/> 自宅にて家族と暮らしている <input checked="" type="checkbox"/> 別居しているが同一敷地内又は近隣に家族がいる <input type="checkbox"/> 施設や病院に入っている (施設名:) 入所(入院)日:)				
入所希望者の状況	<input type="checkbox"/> 介護する人が誰もいない → 介護者氏名: 阿育 花子 (3人世帯) <input checked="" type="checkbox"/> 介護する人がいる 続 き 柄: 長男の嫁 (同居・別居) 生年月日: S32年 9月 26日 (60歳)				
入所希望理由	<input type="checkbox"/> 介護者がいないため <input type="checkbox"/> 介護者が生活のため仕事に就いているので介護が困難 <input checked="" type="checkbox"/> 介護者が未就学児の世話をしているため介護が困難 <input type="checkbox"/> 介護者が病気や障害などで介護が困難 (病名、要介護や障害の程度等:) <input type="checkbox"/> 介護者が他にも介護しているので介護が困難 <input type="checkbox"/> 居住環境の事情により十分な介護が困難 <input type="checkbox"/> その他 ()				
要介護1・2の方のみ記入	<input type="checkbox"/> 重度の認知症で頻繁に生活に支障がでる <input type="checkbox"/> 重度の知的障害・精神障害で頻繁に生活に支障がでる <input type="checkbox"/> 家族等による虐待があり自宅で生活できない <input type="checkbox"/> 単身世帯である、又は老老介護である				
医療の状況	<input type="checkbox"/> 経管栄養 (胃ろうなど) <input type="checkbox"/> インスリン注射 (1日 回) <input type="checkbox"/> 持続点滴 (IVH) その他、現在治療中の病気など、わかる範囲で記入 (病名:) かかりつけ医:)				
申込状況	<input type="checkbox"/> 阿育苑のみ <input checked="" type="checkbox"/> 他の施設も申し込む (施設名: 〇〇園、△△荘)				
担当ケアマネ	事業所名: 居宅介護支援事業所□□ 担当者名: 〇〇 〇〇				
申込者	氏名: 阿育 一郎 続 き 柄: 長男		自宅電話: 0897-84-××××		
	住所: 〒794-2104 今治市吉海町仁江△△番地		携帯電話: 090-△△△△-□□□□		

入所申込書表面の書き方

介護保険証の内容を記入してください

現在の所在に☑を記入してください

お世話をしている人の情報を記入してください

入所を申し込んだ理由に☑を記入してください

*介護者とは、同一敷地内又は近隣に在住し、介護している者又は介護能力のある者。なお、介護放棄は介護者ありとみなす。
 *「就労中」とは、生計を維持するために仕事に従事している場合をいう。
 *「病弱で介護困難」とは、現在治療中の疾病や慢性疾患・障害等があつて、その介護に応えられない時が多い場合、また、既に介護認定を受けてそのサービスを利用している場合等をいう。
 *「他に介護している」とは、当事者以外にも、病弱者や障害者等の世話をしている場合をいう。

要介護1又は2の方の入所申し込み(特例入所申し込み)を行うにあたって、自宅での生活が困難な理由について、当てはまる項目に☑を記入してください。

※未記入の場合は受付をしません

医療行為が必要な場合は当てはまる項目に☑を記入してください

※介護保険証の写しを添付してください

申し込み後に記入している情報に変更があった場合は、阿育苑へ必ずご連絡ください

特別養護老人ホーム阿育苑の入所指針の説明を受け、次のことについて同意します。

1. 入所申込みに必要な「介護人調査に係る情報」を市町村から得ること。
2. 入所申込みに必要な「ケアプランに関する情報」等を居宅介護支援事業所から得ること。
3. 市町村から要求があつた場合、この申し込み情報を市町村へ提出すること。
4. 入所判定に必要な「心身等状況」「介護保険情報」を入所・入院施設、居宅ケアマネ等から得ること。
5. 要介護1・2の特例入所申し込みの方の情報を市町村に報告し、意見を求めること。

※今治市の定める入所に係る指針により順位が確定します。また、申し込みの状況により順位が変動することがあります。

令和 1年 5月 1日

(受付日: /)

氏名(本人又は代理人) 阿育 一郎



入所申し込み時の状況

入所希望者氏名：阿育 太郎					
家族構成	関係	氏名	主介護者	住所	連絡先
	配偶者	死別			
	長男	阿育 一郎		今治市吉海町仁江△△番地	0897-84-××××
	次男	阿育 二郎		松山市〇〇	089-921-〇〇〇〇
	長男の嫁	阿育 花子	○	今治市吉海町仁江△△番地	0897-84-××××

要介護1・2の方が申し込む際には必ず記入してください。記入がない場合は申し込みを受理できません。また、特例入所の要件に該当しない場合は、申し込みは受理せず返却いたします。

※特例入所申し込みを必要とする理由（認知症、知的・精神障害の状況、家族状況など）

質問事項	チェック項目	その他の状態
食事について	<input type="checkbox"/> 自分で食べられる <input type="checkbox"/> 少し介助が必要 <input checked="" type="checkbox"/> 全て介助している <input type="checkbox"/> 経管栄養	むせたりしませんか？ (<input checked="" type="checkbox"/> する ・ <input type="checkbox"/> しない) ご家族と同じ食事ですか？ (<input type="checkbox"/> 同じ ・ <input checked="" type="checkbox"/> 別の形状)
トイレについて	<input type="checkbox"/> 失敗なく自分でできる <input type="checkbox"/> ズボンの上げ下ろしが不十分 <input type="checkbox"/> 付き添って全て介助している <input checked="" type="checkbox"/> オムツの中にしている	夜も同じですか？ (<input checked="" type="checkbox"/> 同じ ・ <input type="checkbox"/> 異なる：) 尿意、便意はありますか？ (<input type="checkbox"/> ある ・ <input checked="" type="checkbox"/> ない)
下着について	<input type="checkbox"/> 普通の布製のパンツ <input type="checkbox"/> 布製の介護パンツ <input type="checkbox"/> 紙パンツ <input checked="" type="checkbox"/> テープ式の紙オムツ	尿取パットを使用していますか？ (<input checked="" type="checkbox"/> している ・ <input type="checkbox"/> していない)
生活について	<input type="checkbox"/> 日中はベッド又は布団から離れて過ごす <input type="checkbox"/> 日中はベッド又は布団上で起きて過ごす <input checked="" type="checkbox"/> 日中もベッド又は布団で寝たまま過ごす	
本人への告知	<input checked="" type="checkbox"/> 本人も了承済み <input type="checkbox"/> 本人は迷っている <input type="checkbox"/> 本人は拒否している <input type="checkbox"/> 本人には話していない <input type="checkbox"/> 本人は認知症で判断できない	
入所を希望する時期について	<input type="checkbox"/> 今すぐでも入所を希望する <input checked="" type="checkbox"/> できるだけ早い時期を希望（できれば半年以内） <input type="checkbox"/> 現在は大丈夫だがゆくゆくは入所を希望したい（できれば1年以内） <input type="checkbox"/> 今後の備えとして申し込み	
現在の介護サービスの利用について	<input type="checkbox"/> ヘルパー（月 回） <input type="checkbox"/> デイサービス（月 回） <input checked="" type="checkbox"/> ショートステイ（月 14 回） <input type="checkbox"/> その他（ ）	

入所申込書裏面の書き方

← 家族等の状況を詳しく記入してください

要介護1又は2の方の入所申し込み（特例入所申し込み）を行うにあたって、自宅での生活が困難な理由について、詳細に記入してください。
※未記入の場合は受付をしません

← 入所を希望される方のお身体の状況（介護の状況）について、該当する項目に☑を記入してください