

記入例

施設入居申込書現況調査票

別紙様式 1

施設名 特別養護老人ホーム 水泉荘 施設長様

次のとおり施設入所を申し込みます。

令和 × 年 × 月 ×× 日

申請を行うご家族の情報を
ご記入ください。
(本人で申込まれる場合は

入居申込対象者の方の情報を
ご記入ください。
※介護保険被保険者番号や要
介護度についても必ずご記入く
ださい。
(新規申請中や区分変更中の
場合はその旨もご記入くださ

申請者	氏名	(ふりがな) 〇〇 太郎	続柄 (長男)	
	住所	〒980-0000 仙台市青葉区〇-〇〇-〇		
	電話	022 (〇〇〇) 〇〇〇〇	明・大・昭 35年 〇月 〇日生 △歳	
本人の状況	介護保険被保険者番号	(健康保険被保険者番号ではありません。お間違いないようにお願いします。) 0000123456 「介護保険被保険者証」の番号をご記入ください。		
	氏名(ふりがな)	(〇〇 いちろう) 〇〇 一郎	男 ・ 女	
	住所	〒980-0000 仙台市太白区〇-〇〇-〇		
	電話	022 (〇〇〇) 〇〇〇〇	明・大・昭 5年 〇月 〇日生 △歳	
	要介護度	3 4 5 [特例入所] 1・2	他の 特養申請状況	2 件
	現在の状況	在宅・入院中・老人保健施設入所中・長期間ショートステイ中 (年 月 から) その他 ()		
	認知症	ある ・ なし (「ある」の方は下記のご記入をお願いします。) 次にあげるような症状がありましたか？あてはまるものの番号に○をつけてください ① 記憶の低下(寸前の記憶がなく、同じことを繰り返したり、何度も同じ事を聴いたりする。) ② 理解・判断の低下(言葉や単語の意味を理解することが困難になり簡単な質問にも答えられないことがある。) ③ 見当識の障害(今の時間や今いる場所、今一緒にいる人までもわからない事がある。) ④ 昼夜逆転(昼間に寝て、夜中に起きてくることがある。また、不安からか真夜中に奇声を発したり、ごそごそと動き回ったりする。) ⑤ 徘徊(はいかい)(目的なく歩き続けることがある。) ⑥ 幻覚・妄想(「お金をとられた」「食事を与えてくれない」などの実際にはないことを訴える妄想が起こったり、また、見えないものが見えたり、誰もいないのに会話したりする。) ⑦ 収集癖(自分の物ではない物や、必要でないものなどを持ち帰る行動が見られる。) ⑧ その他 ()		
	認知症高齢者の日常生活自立度	□自立 □I □IIa □IIb <input checked="" type="checkbox"/> IIIa □IIIb □IV □M		
	病院・施設名	〇〇クリニック	現在右記のような処置を受けていますか？ 受けているものに○をつけてください	経管栄養(鼻腔栄養)・胃ろう・在宅酸素・インスリン その他 ()
	病名	高血圧症		
今すぐ入所する意思がございますか？	<input checked="" type="radio"/> 今すぐ ・ 数ヵ月後 ・ 数年後			
家族構成	一人暮らし ・ 夫婦二人 ・ 家族等と同居 ・ その他 ()			

担当のケアマネジャーにお問い合わせください。

※申請者の電話番号について、連絡の取りやすい番号(携帯電話等)をご記入ください。こちらから問い合わせをさせて頂く場合に使用します。

