

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									
申込書ご記入 の方のご住所			連絡先 電話番号						
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