

介護老人福祉施設入居申込書

ユニット型特養 紫雲荘

申込日 年 月 日

入所希望者 (本人)	(ふりがな) 氏名	男・女
	生年月日	大正・昭和 年 月 日(歳)
	住所	〒
	電話番号	
	介護度	支1・支2・1・2・3・4・5 (被保険者番号)

*できれば介護保険被保険者証の写しをつけて下さい

申込者 (連絡先)	氏名	本人との関係()
	住所	〒
	電話番号	携帯電話

現在の状況

1. 自宅で暮らしている(一人暮らし・老夫婦・家族等と同居)	※主な介護者: 配偶者・子・子の配偶者・別居の家族等・事業者・その他	
2. 病院に入院している(病院名))
3. 施設に入所している(施設名))
4. その他 ()

入所の希望時期

1. すぐに入所したい	
2. いずれ入所したい(1年以内)	
3. いずれ入所したい(1年以上先)	
4. 現在入所希望はない(未定)	

他施設への申込みの有無

有 (施設名:))・無
-----------	-----

介護支援専門員(ケアマネージャー)の有無

有 (事業所:)	担当者:)・無
-----------	----------

申込理由 介護の難しさ、介護者の事情など在宅介護が困難な状況を詳しくご記入下さい。

医療状況 わかる範囲でご記入下さい。

既往歴:	現在必要としている医療的処置(あてはまるものがありましたら○をつけて下さい) 経管栄養(鼻腔 胃ろう 腸ろう) 中心静脈栄養 在宅酸素 人工透析 ペースメーカー 尿管カテーテル インスリン注射 その他()
------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

入居に関して申込者(本人)に関する情報を上記の機関・施設・施設職員・家族に照会することに同意します。

(署名) _____