

特別養護老人ホーム 小鹿苑 入所申込書

申込日 令和 年 月 日

※有効期限は申込日から2年間としています

施設長 様

1 入所申込者の状況

(フリガナ)		性別	生年月日					
氏名		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				
認定年月日	年 月 日		認定の有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日				
要介護度	1. 要介護度1 2. 要介護度2 3. 要介護度3 4. 要介護度4 5. 要介護度5 6. その他							
現在の状況	1. 自宅 2. 他の特養 3. 老健 4. 介護療養型医療施設 5. 医療療養病床 6. 医療機関 7. 養護老人ホーム 8. 軽費老人ホーム 9. グループホーム 10. 有料老人ホーム 11. サービス付き高齢者住宅 12. 介護医療院 13. その他 14. 不明							
	介護保険施設・病院などに入所・入院している（施設・病院名： ）							
入所を希望する時期	1. すぐにでも入所したい 2. 6ヵ月以内には入所したい 3. 当面は必要ないが、将来的には入所したい							

※家族、身元引受人等の連絡先

(フリガナ)		続柄
氏 名		
住 所	〒 (—)	

TEL

2 家族の状況

	項目
該当する 項目1つに ○をつけて 下さい	1. ひとり暮らしで、介護者がいない。
	2. 介護者が要介護状態、病気療養中又は障害を有するため、介護が困難
	3. 介護者が要支援状態又は高齢であることにより介護が困難
	4. ひとり暮らしで、介護者がいるが、日常的に介護を受けることが困難
	5. 複数人を介護しているため、介護が困難
	6. 介護者が就労または育児をしているため、介護が困難
	7. 1から7まで以外の理由であるが介護が困難
	8. 介護者による虐待、介護放棄等で要介護者の生命身体に危険が生じている
	10. 不明

※裏面も記入して下さい。

※有効期限は申込日から2年です。期限後再度の申込みがない場合には、申込み辞退として取り扱います。

※申込後、ご本人及びご家族の状況に変化が生じた場合は改めてご連絡下さい。

(特別養護老人ホーム 小鹿苑 住所:〒422-8021 静岡県駿河区小鹿一丁目1番24号 TEL:054-284-0021)

(裏面)

3 その他事項

●家族構成(何人家族・何人兄弟など)

	同居以外の家族(氏名・続柄・年齢・居住地)			
	(氏名)	(続柄)	(年齢)	(居住地)
	(氏名)	(続柄)	(年齢)	(居住地)

●収入状況(年金等・月額)

●職歴

●疾患名 脳血管障害 (脳梗塞 ・ 脳出血)

認知症 (アルツハイマー ・ 脳血管型 ・ 前頭側頭型 ・ レビー小体型)

骨折 (顔 ・ 手 ・ 腕 ・ 肩 ・ 肋骨 ・ 大腿 ・ 膝 ・ その他)

(頸椎 ・ 胸椎 ・ 腰椎 ・ 股関節 ・ 恥座骨)

呼吸器疾患 (誤嚥性肺炎 ・ COPD ・ その他)

糖尿病 (無治療 ・ 内服のみ ・ インシュリンあり)

精神疾患 ()

その他 ()

●かかりつけ医(施設の医師、往診医も含む)

●身体の様子について

医師名:

移動方法 (独歩 ・ 杖 ・ 歩行器 ・ 車椅子 ・ 寝たきり状態)

食形態 主 (常食 ・ お粥 ・ ミキサー粥 ・ ソフト ・ 流動食)

●処方(処方箋やお薬手帳のコピーでも構いません)

副 (常食 ・ きざみ ・ ミキサー ・ ソフト ・ 流動食)

食べ方 (自立 ・ 少し介助 ・ 全介助 ・ 箸 ・ スプーン)

排泄方法 (トイレ ・ ポータブルトイレ ・ リハパン ・ オムツ)

入浴方法 (個浴 ・ 機械浴 ・ シャワーのみ)

褥瘡皮膚疾患 (なし ・ あり (部位))

転倒・転落 (なし ・ あり) → 拘束 (なし ・ あり)

●減免制度について

●ケアマネジャー、医療相談員など

介護保険負担限度額認定証 (なし ・ あり)

社会福祉法人等負担軽減確認証 (なし ・ あり)

身体・知的・精神障害者手帳 (なし ・ あり 級)

重度心身障害者医療費助成 (なし ・ あり)

特定医療費(指定難病)受給者証 (なし ・ あり)

事業所名

氏 名

電 話

FAX

●入所を希望する理由(複数回答でも構いません)

1. 一人暮らしで介護者がいない
2. 介護者も高齢で介護が大変
3. 介護者は病気療養中
4. 仕事のため介護できない
5. 無年金または年金が少ない
6. 預貯金を切り崩しながら生活している
7. 今いる施設は費用がかかる
8. 退院しても行き先がない
9. 終身の施設を探している

上記以外で理由があれば記載をお願いします