

入所(変更)申込書の記入方法

入所(変更)申込書の太枠の中のすべての項目を、黒ボールペンにて記入してください。

認定有効期間

介護保険被保険者証に記載されている有効期間を記入してください。

希望施設

複数選択可能です。希望する施設番号に○をしてください。ただし、その内一つから入所可能な連絡を受けたにも関わらず、ご本人やご家族の都合で辞退されますと、その他の希望施設も無効となります。

「従来型」: 4 人部屋主体の多床室でのケアを行うものです。
「ユニット型」: 全室個室で 10 人前後を一つの生活単位としてケアを行うものです。

1/4 ページ目

秋田県特別養老老人ホーム入所(変更)申込書

申請者(氏名) 大田区 特別養老老人ホームの入所を申し込みます。 申込日 平成 年 月 日

介護保険被保険者番号	性別	1 男 2 女
氏名	生活保護受給者番号	1 有 2 無
生年月日	1 明治 2 大正 3 昭和	年 月 日
住所	大田区 丁目 番 号 方	
介護度	要介護 1・2・3・4・5 (該当に○印)	
居住場所	1 自宅 2 病院 3 介護老人保健施設 4 介護療養型医療施設 5 グループホーム 6 介護付有料老人ホーム 7 その他 ()	
居住場所が自宅以外の場合の所在住所	名称	所在地
医療状況	1 胃ろう 2 鼻くう 3 尿流カテーテル 4 在宅酸素 5 インスリン 6 人工透析 7 ベースオーダー 8 ストマ(人工肛門) 9 MRS A 10 褥瘡 11 褥瘡 12 吸引 13 その他 ()	
在宅生活が困難な理由	◆特別養老老人ホームへの入所に対する必要性について、該当するの番号すべてに○をしてください。その他の理由がある場合はその理由を記入してください。 <ol style="list-style-type: none"> 認知症により在宅生活が困難。 知的障害・精神障害等を併い在宅生活が困難。 要介護度、同居家族が高齢又は病弱者により家族等による支援が困難。 身体状況の悪化により在宅生活が困難。 その他 	
区内	従来型	1 栗田 2 桂谷 3 たまがわ 4 羽田 5 池上 6 大森 7 絆日苑(本館) 8 ゴルデン鶴亀ホーム 9 大田即園 10 いずみえん
区内	ユニット型	11 絆日苑(新館) 12 フロース東桂谷 13 千聖 14 1/3プライビル大森南 15 馬込 16 生野園 17 花みずき 18 (区内) 特別養老老人ホーム さくらのみち苑
区外	従来型	19 第二豊久松苑 20 聖生苑 21 第二生野園 22 第二カントリービラ會館 23 聖生園
第一希望施設(区内のみ)	番号	施設名

※留意事項 上記の第一希望施設以外、第二希望施設において他の希望施設より評価点数が高くなりますが、必ずしも第一希望施設とは限りません。

生活保護等受給

生活保護受給者のほかに、中国残留邦人等支援給付受給者を含みます。

入所の必要性

要介護1・2の認定を受けている方は、原則1~3のいずれかの項目に該当している必要があります。

第一希望施設

区内施設からのみ選択することができます。区外施設からは選択できません。第一希望施設のみ加点しますが、必ずしも第一希望施設に入所できるとは限りません。

2/4 ページ目

入所希望者(氏名) 生年月日 1 明治 2 大正 3 昭和

主たる介護者の状況

主たる介護者がいない。

主たる介護者がいる。

- 2 主な介護者は、要介護1~5のいずれかに認定されている。
- 3 主な介護者は、要支援1・2のいずれかに認定されている。
- 4 主な介護者は、身体・知的・精神障害者のいずれかに認定されている。
- 5 主な介護者は、70歳以上である。
- 6 主な介護者は、入所希望者以外に要介護者、または身体・知的・精神障害者のいずれかに認定されている方を介護している。
- 7 主な介護者は、一つの疾患について月に2回以上受診している。
- 8 主な介護者は、一つの疾患について月に1回受診している。
- 9 主な介護者は、本職半退を希望している。
- 10 主な介護者は、週40時間以上(休憩時間を含む)の就業をしている。
- 11 主な介護者は、週20時間以上40時間未満(休憩時間を含む)の就業をしている。
- 12 主な介護者は、介護するために1日1時間以上かけて通っている。
- 13 主な介護者の他に、介護を行う者がいない。
- 14 どれもあてはまらない。

住宅の状況

入所希望者の住宅について、あてはまる項目の番号すべてに○をしてください。

◆「住宅がある」とは、持ち家・借家に関わらず、また医療機関や有料老人ホーム等に入院・入所中に居住すべき家屋があることをいい、その家屋の構造により介護に支障がある場合を含みます。

住宅がない。

住宅がある。

- 2 立ち退きを求められている。
- 3 入所希望者の居室が2階以上であり、エレベーターや階段昇降機がない。
- 4 入所希望者の居室がない。
- 5 入所希望者の居室と同じ階に、トイレや浴室がない。
- 6 入所希望者の行動、心理状況により、近隣から苦情が出ている。
- 7 どれもあてはまらない。

主な介護者の状況

「介護者」: 入所希望者との同居、別居を問わず、日常的に介護を行っている親族等のことです。介護サービス事業者は含みません。医療機関や有料老人ホーム等に入院・入所中で、退院・退所後に介護者となる親族等がいる場合は、「介護者がいる」の該当する項目をチェックしてください。

住宅の状況

「住宅がある」: 持ち家・借家に関わらず、また医療機関や有料老人ホーム等に入院・入所中に関わらず、入所希望者が居住すべき家屋があることをいい、その家屋の構造により介護に支障がある場合を含みます。