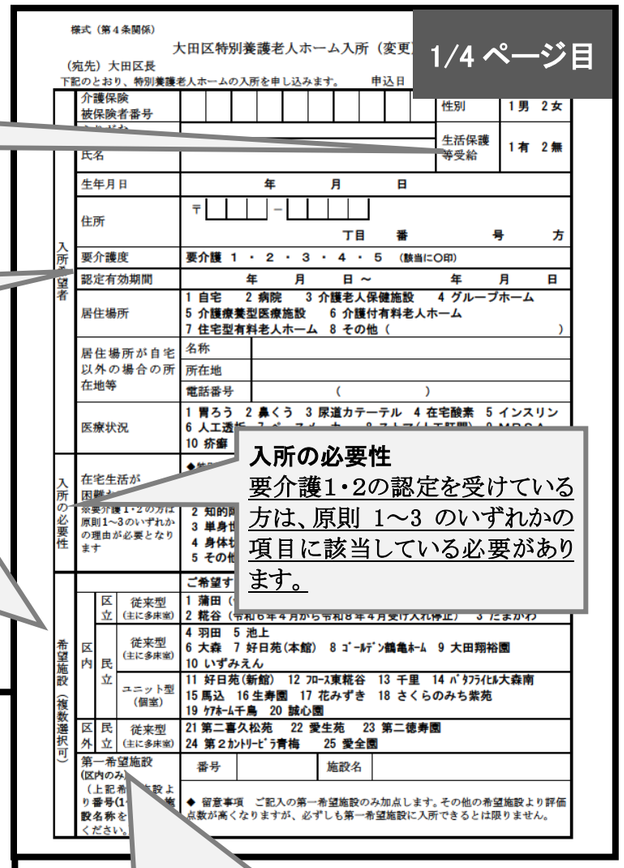
入所（変更）申込書の記入方法

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。



1/4 ページ目

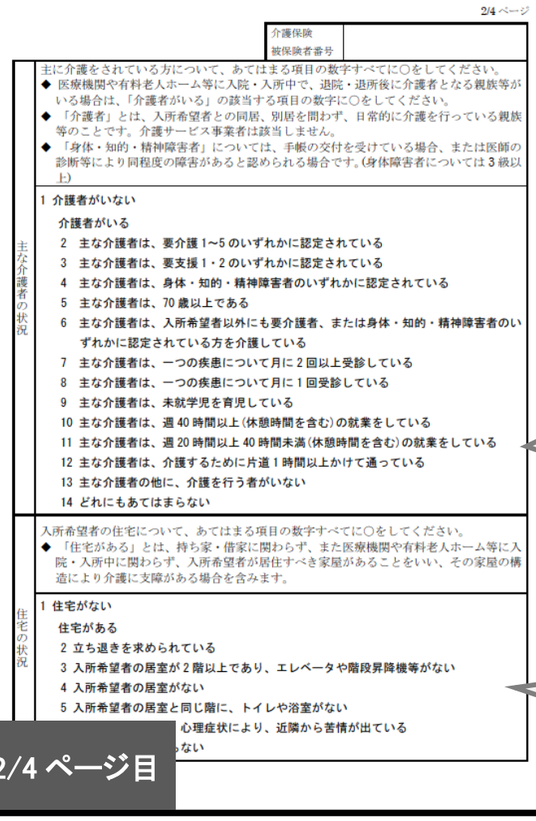
生活保護等受給
生活保護受給者のほかに、中国残留邦人等支援給付受給者を含みます。

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、<u>その内一つから入所可能の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。</u>
「従来型」：4 人部屋主体の多床室でのケアを行うもの。
「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。

入所の必要性
<u>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。</u>

第一希望施設
<u>区内施設からのみ選択することができます。</u>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、<u>必ずしも第一希望施設に入所できるとは限りません。</u>



2/4 ページ目

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・入所中でも、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」の該当する番号に○をしてください。

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も含みます。

入所（変更）申込書の記入方法

認知症などによる症状・身体状況
「認知症などによる症状」、「身体状況」は、双方の評価点数を比べ、<u>点数の高い方を加算します。</u>

在宅サービス
介護保険施設（老健・介護医療院）の他、介護付き有料老人ホーム、グループホームは「利用していない」に含みます。

3/4 ページ目

4/4 ページ目

連絡先
申込者と連絡先双方に記入した場合は、連絡先に優先度評価の結果を通知いたします。

情報提供同意欄
入所希望者の氏名を代筆した場合は、代筆者と入所希望者との関係（続柄等）を記入してください。

介護支援専門員等意見書
原則として介護支援専門員が記入してください。医療機関等に入院中で介護支援専門員が記入できない場合は、当該施設の相談員等が記入してください。<u>要介護1・2の方の場合は、特別養護老人ホーム以外での生活が著しく困難な理由を必ず記入してください。</u>
※500 字以内で記入してください。

医療状況や申込者、連絡先に変更が生じた場合は、介護保険課介護サービス担当（TEL：03-5744-1258）までご連絡の上、変更届（申込書と同じ様式）をご提出ください。