指定介護老人福祉施設入所申込書兼調査書（ □新規 ・ □変更 ）

国分寺市内の指定介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）に入所申込をされる全ての方にご記入いただいております。なお，国分寺市内の同施設では，この申込書兼調査書の内容等をもとに，入所していただく優先度を決めております。ご記入の際は誤りやご記入漏れのないようご留意ください。また，以下の内容に変更（変化）が生じた場合には，その旨をお申し出いただき，あらためて本書（変更届）をご提出いただくことになりますので，あらかじめご理解の程よろしくお願い申し上げます。

あてはまる項目の□にチェックをしてください。

入所申込者ご本人	被保険者番号		入所申込に来られた方	氏名	フリガナ
	氏名	フリガナ		住所	〒　　－
	住所	〒　　－		入所申込者ご本人との関係	□配偶者 □子（ 同居 ・ 別居 ） □ その他（　　）
	性別	□ 男　□ 女		この申込についての問い合わせ先	□ 自宅　□自宅以外 （　　） 電話　－　－
	生年月日	□ 明 □ 大　年　月　日 □ 昭	年齢	満　歳	

① 要介護度	□ 要介護１	□ 要介護２	□ 要介護３	□ 要介護４	□ 要介護５
② 同居の方について	□ ひとり暮らし　□ ご夫婦のみ（相手方の年齢　歳） □ ご夫婦以外に同居者がいる（　　）				
③ 主に介護している方について	・ 介護する方は　□ いる（お名前　　）　□ いない ・ 主に介護される方は　□ 健康　□ 病弱　□ 病気で治療中　□ 障害がある ・ 主に介護される方は　□ 働いている（平均週　時間）　□ 働いていない				
④ 介護を手伝う方につい	・ 介護を手伝う方は　□ いる　□ いない ・手伝う方がいる場合，その方は　□ 親族　□ 近所の方　□ その他の方（　）				
⑤ お住まいについて	・ 今のお住まいは　□ 自宅　□ 自宅以外 ・自宅以外にお住まいの方は戻る自宅が　□ ある　□ ない □ 立ち退きを求められている　□ 老朽化が著しい				
⑥ 介護する上での住宅の問題について	□ 外出に支障のある住宅に住んでいる（エレベーターのない集合住宅の２階以上等） □ 自分の部屋がない　□ 自分の部屋とは別の階にトイレや風呂がある □ 立ち退きを求められている　□ 老朽化が著しい □ その他（具体的に　　）				
⑦ 認知症等について	□ 徘徊　□ 暴力行為　□ 不潔行為　□ 異食　□ 大声や奇声 □ その他の行為 （ 具体的に　　）				
⑧ 医療について	□ 医療器具を使っている （ 具体的に　　） □ 病気がある （ 病名　　）				

現在受けている介護や治療のようすについて

⑨ ご自宅以外での介護や治療（居宅にいらっしゃる方は未記入）	・ 現在いらっしゃるのは，□ 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（　　） ○ 施設名　（　　） ○ 入所あるいは入院開始日　年　月　日
⑩ ケアプランなどについて	・ ケアプランは，　□ 作っている　□ 作っていない ・ 相談できる介護支援専門員(ケアマネジャー)は，　□ いる　□ いない 「いる」方へ，○ 介護支援専門員の氏名 ○ 事業所名　電話
⑪ 在宅サービスについて	・ 在宅サービスは，　□ 使っている　□ 使っていない ・ 今後の利用は，　□ 今のままでよい　□ もっと増やしたい □ サービスや使い方を改善したい （具体的な内容　　）

特別養護老人ホーム　にしき苑　施設長　様

私は，上記のとおり（申込・変更）申請します。なお，申込みに際し，貴施設の入所に関する方法や手続き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・在宅介護支援センター・指定するケアマネジャーへ提供することに同意します。

多床室希望・ユニット希望・どちらでも可（○で囲んでください。）

令和　年　月　日

申込者ご本人の氏名　氏 名　　㊞　□ 自筆　□ 代筆

代筆の場合は代筆者の氏名もご記入ください　氏 名　　㊞