

記入例

施設名

特別養護老人ホーム入所申込書（変更届）

（区立の特別養護老人ホームみどりの苑といずみの苑は、どちらか一方のみの申込みとなります）

※都立の板橋ナーシングホームについては、この申込書は使用できませんので、直接板橋ナーシングホームへお問い合わせください。

当施設では、入所を申込みされた全ての方に、申込書をご記入いただいています。この申込書の内容をもとに、入所していただく優先度を決めております。また、同時に現在のお住まいでの介護や生活がよりよいものとなりますよう、地域包括支援センターのご紹介などをしております。

（新規・変更）

申込日	平成 18年 8月 1日	(IDNO. _____)	
フリガナ	イタバシ タロウ	性別	男・女
利用者氏名	板橋 太郎	生年月日	明・大・昭15年 1月 1日生 (77歳)
住 所	〒173 - 0004 板橋区板橋2-66-1	電話	03 (3579) 2358
要介護度	1・2・3・4・5	認 定 有 効 期 間 平成18年 7月 1日から 平成18年 12月 31日まで	
被保険者番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	保 険 者 名 (区市町村)	板 橋 区
フリガナ	イタバシ ハナコ	利用者本人との関係	長女
申込者氏名	板橋 花子		
住 所	〒 174-0063 板橋区前野町4-16-1		
連絡先電話	(自 宅) 03-1111-1111 (携 帯) 090-888-8888 (勤務先) 03-9999-9999 (勤務先名称) ○○商事(株) 経理部		

※ 申込みには、介護保険被保険者証の写しが必要です。

ケアマネジャーについて	相談できるケアマネジャー <input checked="" type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
	ケアマネジャーの氏名 健福 次郎
	連絡先(事業者名) ○○ケアサービス 電話 03(1234)5678

入所希望者等の状況（該当する項目に○（□はレ印）をしてください

※太線枠内が記入欄です

要介護度	要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 <input checked="" type="radio"/>
認知症による行動障がい	<p>1. 徘徊 2. 大声や奇声 3. 不潔行為 4. 暴力や自傷行為 5. 異食 上記の頻度や行為等具体的に記入して下さい。</p> <p>6. その他（その他に○をつけた方は必ず記入してください）</p> <p>※認知症の方の身体の状況は、（ <input type="checkbox"/>寝たきりになっている <input type="checkbox"/>寝たきりではない ）</p>
主に介護される方について (注1) ・ 身体障害者 ・	<p>1. 介護者がいない（ひとり暮らし）</p> <p>2. 介護者に障がい等（注1）がある、または要介護認定を受けている</p> <p>3. 介護者が複数（両親など）を介護している</p> <p>4. 介護者が高齢（70歳以上）、または未成年である</p> <p>5. 介護者はいるが問題がある（就業中<週 時間>、病弱）</p> <p>6. 介護者がいて特に問題ない</p> <p>※主たる介護者の氏名と住所を記入してください。</p> <p>氏名（ ） 続柄（ ） 住所（ ）</p>
現在、受けている介護保険サービス	<p>1. 訪問介護 2. 訪問入浴 3. 訪問看護 4. 訪問リハビリ 5. 通所介護</p> <p>6. ショートステイ 7. その他（ ）</p>
現在のお住まいについて (どれか一つに○を付けてください)	<p>1. 自宅（賃貸住宅も含む） ※自宅に住んでいるが、立ち退きを迫られて（ <input type="checkbox"/>いる <input checked="" type="checkbox"/>いない ）</p> <p>2. 病院 3. 老人保健施設 4. 介護療養型医療施設</p> <p>5. 特別養護老人ホーム 6. 養護老人ホーム 7. グループホーム</p> <p>8. その他（ ）</p> <p>※退院退所後に戻る自宅が（ <input type="checkbox"/>ある <input type="checkbox"/>ない ）</p>
介護する上での住宅の問題について	<p>1. 介護上住宅に問題がある</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>エレベーターのないアパート・マンションの2階以上に住んでいる</p> <p><input type="checkbox"/>自分の部屋とは別の階にトイレや風呂がある</p> <p><input type="checkbox"/>自分の部屋がない</p> <p><input type="checkbox"/>その他（具体的に ）</p> <p>※自宅での介護が困難な状況を具体的に記入してください。</p> <p>（ ）</p> <p>2. 介護上住宅に問題はない</p>
板橋区の居住期間	<p>1. 3年以上 2. 3年未満 （区内居住開始H10年4月頃から）</p>

①要介護度の変更や住所の変更、介護者や住まいの状況など入所申込書の内容が変わった場合は、必ず変更届を提出してください。

②他の施設へ入所した場合や死亡した場合など、入所する必要がなくなっ

私は、入所に関する方法や手続について、説明を受けました。
また、この申込書にある内容を板橋区、地域包括支援センター、居宅介護支援事業所へ提供することに同意します。

平成 18年 8月 1日

氏 名 板橋 太郎 印