

記入例

文京区特別養護老人ホーム入所 (再) 申込書

(前回申込時と著しく身体状況・介護の環境が変わった場合は、(再)に○をして提出)
 特別養護老人ホーム施設長 殿

※申込済の方で、申込書の内容に変更がある場合は再申込が必要。
 ただし、文京区民の区内転居、要介護度の変更に
 関しては、届出不要。

以下のとおり申し込みます。

年

ふりがな 申込者氏名 (ご家族等)	ぶんきょう はなこ	住所	文京区本郷1-0-0-0号		
	文京 花子		電話	080-0000-0000	続柄
ふりがな 他の連絡者氏名	ぶんきょう はるこ	住所	横浜市〇区〇〇1-〇-〇		
	文京 春子		電話	080-0000-0000	続柄

ふりがな 入所希望者氏名 (被保険者)	ぶんきょう たろう					住所	文京区 春日1-0-0-0							
	文京 太郎						(男・女)	文京区居住歴：10年以上・3~9年・3年未満						
生年月日	大・ 昭	〇年	〇月	〇日	(満 〇 歳)	電話	03 (介護保険証で被保険者番号・要介護度・日付を確認する。						
要介護状態	区分	要介護5 ・ 要介護4 ・ 要介護3 ・ 要介護2												
被保険者番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	認定年月日	〇年	〇月	〇日
要介護認定の有効期間	〇年 〇月 〇日から					〇年 〇月 〇日まで								
医療の状況	現在の病歴	入所・入院している場合は、その名称を記入してください。 介護老人保健施設 文京シビック 【該当するものがある場合は、○をつけて下さい。】 1 感染症 [有・ 無] 2 褥瘡(床ずれ) [部位： 3 インシュリン 4 人工透析 5 鼻腔栄養 8 バルーン(導尿) 9 在宅酸素 10 痰吸引												
	既往歴	高血圧												

申込日現在、入所・入院している場合は、施設名称を記入する。
 ※ショートステイは在宅扱い(裏面の項目2は[在宅の方]を選択)

希望する施設1か所を○で囲んでください。

文京区内の施設	従来型					文京区外の施設	従来型						
	<input checked="" type="radio"/>	くすのきの郷					<input type="radio"/>	あそかのぞみの郷					
	<input type="radio"/>	白山の郷					<input type="radio"/>	第2サンシャインビラ					
	<input type="radio"/>	千駄木の郷					<input type="radio"/>	青梅園(従来型)					
	<input type="radio"/>	ゆしまの郷					<input type="radio"/>	第二徳寿園					
	<input type="radio"/>	洛和ヴィラ文京春日(従来型)					<input type="radio"/>	諏訪の森					
	ユニット型						<input type="radio"/>	板橋					
	<input type="radio"/>	洛和ヴィラ文京春日(ユニット型)					<input type="radio"/>	トリービラ青梅					
	<input type="radio"/>	小石川ヒルサイドテラス					<input type="radio"/>	ユニット型					
	<input type="radio"/>	大塚みどりの郷					<input type="radio"/>	青梅園(ユニット型)					
<input type="radio"/>	文京小日向の家					<input type="radio"/>	青梅園						

説明後必ず「はい」に記入。

説明後の署名(直筆)を忘れずに。

- ・入所決定事務の際、文京区特別養護老人ホーム入所指針に基づき、認定調査書の写しを提出してください。
- ・また、申込内容及び今後の入所状況等について、区及び他の特別養護老人ホームに情報提供をさせていただきます。
- ・入所指針及び今後の注意事項についての説明を受けましたか? はい ・ いいえ)

申込者署名 文京 花子

生活状況及び介護者・ご家族の状況について

介護支援専門員（ケアマネジャー）、入院・入所中の病院・施設の方等と相談しながらご記入ください。

ご本人についてお答えください。

在宅扱い

- ・サービス付き高齢者向け住宅
- ・住宅型有料老人ホームなど
- ・ショートステイ など

か？.....
 な認知症の症状はない。
 不安があるが、注意していれば日常生活はできる。
 等が上手にできず、介護を必要とする。
 ほか、徘徊等の理由により、常に目が離せない。

B

2-2 どちらに居ますか？また、入所までの待機場所はどこになりますか？.....

- [在宅の方] A このまま入所まで待つことができる。
 B 立ち退きを求められており、待機場所がない。
 [施設・病院の方] C このまま入所まで待つことができる。
 D 施設・病院から、退所・退院をせざるを得ない

D

在宅の場合、添付して提出する介護サービス利用票・別表で確認

A、Bの場合→「3」、「4」へ
 合はここで終了
 合→「4」へ

施設扱い

- ・介護付き有料老人ホームなどの特定施設
- ・介護老人保健施設
- ・グループホーム など

サービスをどのくらいご利用ですか？
 利用率が、6割未満である。
 利用率が、6割以上である。

ここより下は在宅介護を想定して記入してください。

4-1 家族や親族（配偶者・子）はいますか？..... (はい) (いいえ)
 ～「いいえ」と答えた方は、質問の8のみお答えください。

配偶者・子がいる場合、別居でも原則「はい」を選択

4-2 主に介護をしている家族は、75歳以上ですか？..... (はい) (いいえ)

4-3 主に介護をしている家族や親族は、入所希望者の住所まで1時間以上かかる遠方から通っていますか？..... (はい) (いいえ)

5 主に介護をしている人には、障害、疾病、育児、他の家族の看病等がありますか？

- A 特に当てはまらない。
 B 障害・疾病、育児等に当てはまるが、掃除・買物・洗濯程度
 C 障害・疾病、育児等により、介護はほとんどできない。

入所希望者の住民票上の住所までを想定（現在の入所・入院地までではない）

B

6 主に介護をしている人は、仕事をしていますか？.....

- A 特に仕事はしていない。
 B 週20時間未満（1日平均；4時間未満）の仕事をしている。
 C 週20～35時間未満（1日平均；4～7時間未満）の仕事をしている。
 D 週35～40時間（1日平均；7～8時間）の仕事をしている。

A

7 介護をしている人たちの状況は、どれが当てはまりますか？.....

- A 介護者の人たちが中心となって、介護をしている。
 B 様々な事情により介護が難しく、必要最低限の介護しかできない。
 C 介護をすることはできない。

C

8 主に介護をしている人のほかに、介護に協力してくれる人はいますか？.....

- A ほぼ毎日協力してもらうことができる。
 B 週に数回程度であれば、協力してくれる。
 C 月に数回程度であれば、協力してくれる。
 D ほとんど協力は難しく、あっても年に数回程度である。

4-1「いいえ」の場合でも8は回答必須

D

介護支援専門員等による特記事項欄

入所希望者の申請時の近況、今後の見通し、特に配慮する個別の事情等を記入してもらう。

記入相談者 (居宅介護支援事業者等)	氏名	春日 弥生	所属事業所名	介護老人保健施設 文京シビック
	住所 電話	文京区〇〇〇〇 ()		

在宅の場合はケアマネが記入。
 入所・入院の場合は相談員等職員に相談のうえ、記入してもらう。