

樣式1

特別養護老人ホーム等入所申込書

申込者(連絡先)今後、郵便物などはこの連絡先にお送りさせていただきます。

| | | | | |
|-----|----|---|---|---|
| 申込日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 受付日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |

| | |
|----|---|
| 〒 | : |
| 住所 | : |
| | |
| 氏名 | : |
| 電話 | : |

特別養護老人ホームに入所したいので、次のとおり申し込みます。

様式2

特別養護老人ホーム等入所調査票

1 本人の状況

| 要介護度 | 要 介 護 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---------|----------------|-------------------------|----------|----|---|---|
| 日常生活自立度 | <u>IIIa</u> 以上 | <u>IIa</u> ・ <u>IIb</u> | <u>I</u> | 自立 | | |

2 主たる介護者・家族等の状況

| | | | |
|--------------|-------------|----------------------|---------|
| 世帯の状況 | 独 居 | 高 齢 者 世 帯 | そ の 他 |
| 介護者の年齢・続柄 | | | |
| 介護者の介護負担 | 重 い | や や 重 い | 軽 い |
| 介護者の障害や疾病 | 無・有(| | |
| 介護者の就労 | 無・有(職種等 | 日／週、 | 時間／日) |
| 他の要介護者 | 無・有(要支援、 | 要介護 1, 2, 3, 4, 5,) | |
| 介護者の育児、家族の病気 | 無・有(| | |
| 介護者の介護の関わり方 | 消 極 的 | や や 消 極 的 | 普 通 |
| 他の同居介護補助者 | 無・有(続柄 | 日／週程度 | |
| 別居血縁者介護協力 | 無・有(続柄 | 日／週程度 | |
| 近隣者等の介護協力 | ほ と ん ど な し | 隨 時 あ り | 常 時 あ り |

4 調査者の意見

記載者氏名 _____ 印