

【☐特例(要介護1又は2) ☐要介護3～5】

入 所 申 込 書

施設に入所したいので、次のとおり申し込みます。

同意欄	入所判定及び入所待機者の状況把握に必要な場合は、施設が市町村、地域包括支援センター、居宅介護支援事業所、他の介護保険施設・事業所等から、必要な情報を得ることに同意します。 また、施設が行政機関等からの求めに応じて情報提供することに同意します。 平成 年 月 日 氏名 印
-----	---

申請者 (連絡先)	〒 住 所	氏 名
		電 話 ()
		携 帯 ()

入 所 申 込 者	フリガナ		性 別	保 險 者			
	氏 名	印	男・女	被 保 険 者 番 号			
				要 介 護 状 態 区 分	要介護(1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5)		
	生年月日	明 ・ 大 ・ 昭 年 月 日	要 介 護 認 定 有 効 期 間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで			
	現 住 所	〒		支 払 限 度 額	第 段 階		
	居 住 状 況	☐ 独居					
			☐ 自宅	☐ 高齢者(65歳以上)のみ世帯 ☐ 家族が障害や疾病 ☐ 家族が就労 ☐ 他の家族等の世話(育児等) ☐ その他()			
				☐ 介護可能家族等と同居			
		☐ 介護老人保健施設 ☐ 介護療養型医療施設 ☐ 介護療養型医療施設以外の病院 ☐ グループホーム ☐ ケアハウス(□特定) ☐ 有料老人ホーム(□特定) ☐ サービス付き高齢者向け住宅(□特定) ☐ 養護老人ホーム(□特定) ☐ その他(施設名等:)					
		※別居家族(☐ 介護困難 ☐ 介護可能 ☐ 別居家族なし)					
住 環 境	☐ 車いすを使用しているが、住居の廊下等の構造が適していないため、介護が困難 ☐ 住居の便所、浴室、階段等の形態や構造が適していないため、介護が困難 ☐ その他()						
特例入所理由	【要介護1又は2の入所申込者のみ記入】 ※施設以外での生活が著しく困難な理由を記載(認知症・知的障害・精神障害等、家族等による深刻な虐待、単身世帯、同居家族が高齢等により、在宅生活が困難な状態であるかがわかるように)						

【施設記入欄】

※調査票及び被保険者証・直近3ヶ月分のサービス利用票(別表を含む)を併せて提出願います。
 ※要介護1又は2の方は特例入所の要件に該当することを判定したうえで正式な受付をします。
 ※別途資料の提供を求める場合があります。