

特別養護老人ホーム弘済園入所申込書兼調査書

特別養護老人ホーム弘済園 施設長 様

の中をご記入ください

受付印

受付番号

申込区分	新規	更新	介護認定区分変更 その他 状況等変更	複数選択可

申込者(記入した者)について

ふりがな 氏名		本人との 関係		同居の 有無	同居 別居
住所	〒			電話	自宅: 携帯: その他( ):

入所希望者(本人)について

ふりがな 氏名		性別	男 女	生年月日 (年齢)	明治 大正 昭和	年	月	日	(満 歳)	
住所	〒			要介護認定	要介護 { 1 . 2 . 3 . 4 . 5 }					
介護認定期間				年	月	日	~	年	月	日

入所希望者 (本人) の 状況	本人の居所	一人暮らし 家族と同居(隣接・同一敷地内を含む)【続柄: _____】 施設や病院に入っている ↓下記を記入 【種別: 病院 介護療養型施設 老人保健施設 その他( _____)】 【入所または入院期間: _____カ月間】 転院等の場合は通算期間を記入
	住宅の状況	住宅がない・立ち退きを求められている 居住している別の階にトイレや風呂がある 昇降設備のない2階以上に住んでいる 老朽化が激しい 賃貸住宅で改修ができない いずれにも当てはまらない
	介護をしている上で特に困っていること(自由記載)	

書ききれない場合は、A4の用紙に入所希望者氏名・被保険者番号を記入し、申込書に添付してください。

介護者の 状況	介護者の有無	同居者または介護者がいる ↓下記を記入 同居者がいない 「個人情報提供について」へ
	主な介護者 について	主な介護者【氏名: _____ 本人との関係: _____】 遠方から介護に来ている【住所: _____ 所要時間: _____分】 就労している【就労時間: _____時間 / 1週間】 育児中である 複数の被介護者がいる 75歳以上である 障がいがある【手帳名: _____ 等級 _____ 級・度】 東京都の難病認定を受けている【難病名: _____】 要介護認定等を受けている【要 介護・支援 / 1・2・3・4・5】 病気がある【病名: _____】 いずれにも当てはまらない
	本人について ではありません	
	上記以外の 介護者の有無	他に同居者・介護者がいる【続柄: _____】 他に介護者等がない

身体:	介護者:	住宅:	評価基準点:
-----	------	-----	--------

個人情報提供について

入所希望者 (本人) 同意欄	私は、入所申込みにあたり、特別養護老人ホーム弘済園が、この入所申込書兼調査書、入所申込に伴う意見書に記載されている個人情報等を行政機関や関係各所に提供する事に同意します。 平成 年 月 日 入所希望者(本人)氏名 _____
----------------------	---