

様式1

介護老人福祉施設 さつき園 入所申込書
施設長 様 平成 年 月 日

(ア) 施設記入欄

初回申込日	平成 年 月 日
-------	----------

1 入所申込者の状況

(ふりがな) 氏名		性別	生年月日				
		男・女	明・大・昭	年	月	日 (歳)	
住所	〒(—)						
	TEL ()						
介護保険	保険者名	市(区) 町・村	被保険者番号				
要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
現在の状況	1. 自宅で生活 2. 特別養護老人ホームに入所している (施設名) 入所の時期 平成 年 月 日 入所 3. その他の施設・病院等に入所・入院している (病院名) 入所・入院の時期 平成 年 月 日 入所・入院						
入所を希望する時期	1. すぐにでも入所したい 2. 当面は必要ないが、将来的には入所したい						
居宅支援事業所・担当ケアマネージャー・連絡先							

2 ご家族の連絡先

(ふりがな) 氏名		性別	生年月日				
		男・女	明・大・昭	年	月	日 (歳)	
住所	〒(—)						
	TEL 携帯						
本人との続柄	本人との同居の 有 ・ 無						

3 家族構成及び、現在の状況・介護において困っていることがあれば記入してください。

例

男性
 女性
 死亡

```
graph TD
    P1((S38. 戦死)) --- P2((H7. 死亡))
    P1 --- P3(( ))
    P1 --- P4(( ))
    P3 --- P5[下土狩 50歳]
    P4 --- P6[東京 45歳]
    P1 --- P1_text[本人]
```

下土狩 50歳 東京 45歳

裏面あり

4 家族の状況（該当する項目に○をつける）

ア 一人暮らし（主介護者がご本人と同一市町村内にいない）					
イ 一人暮らし（主介護者がご本人と同一市町村内にいる）					
ウ 同居の家族全員（未成年者を除く）が要介護状態、病気療養中若しくは障害を有するため、介護が困難である					
上記以外の状態で在宅介護が困難である					
①	主介護者の年齢	75歳以上	70歳～75歳未満	60歳代	60歳未満
②	主介護者の障害や疾病	要支援2以上の介護認定等を受けている、またはそれ同程度の障害等があり介護が困難	病気等により介護が困難	病気等はあるが介護は可能	障害や疾病はない
③	主介護者の就労	8時間以上	4時間以上8時間未満	4時間未満	就労していない
④	主介護者の育児	常時育児（乳幼児）が必要な幼児がいる	半日育児（就学前）が必要な幼児がいる	随時育児（小学生）が必要な幼児がいる	育児はなし（中学生以上）
⑤	本人と主介護者との関係	親族以外	三親等以上	二親等	一親等・配偶者
⑥	他の家族の介護・看護	常時介護か看病が必要な家族（要介護3以上）がいる	半日介護か看病が必要な家族（要介護1以上）がいる	随時介護か看病が必要な家族（要支援程度）がいる	介護・看病が必要な家族はいない
⑦	他の介護協力者の有無	協力者なし	親族以外の協力者がいる	同居以外の親族の協力者がいる	同居親族の協力者がいる
⑧	過去の在宅介護期間	2年以上	2年未満		在宅介護はなし

※記入上の注意点

ア・イ「ひとり暮らし」とは、生計を一にする家族が同一敷地内や近隣等に居住し、日常的に介護を受けることが可能な場合は除くものとする。

ウ「病気療養中又は障害を有する」とは、介護が困難なほどの病状又は障害が継続的に見込まれるものをいう。

①「主介護」とは、本人と同居し、最も実質的・積極的に介護に関わっている者をいう。

②「要支援2以上の介護認定等」とは、「要支援2以上の介護認定」、「身体障害者手帳1級～3級」、「療育手帳A・B」、「精神障害者保険福祉手帳1級～3級」とする。

③就労時間は、1週間の就労時間の合計を5日で割ったときに算出される数字とする。

⑥「他の家族」とは、同居中の者のみを指す。

⑦「協力者なし」とは、世帯内に本人と介護者以外の成人がおらず世帯外にも協力者がいない場合。

「親族以外の協力者がいる」とは、世帯外の近所の者の協力等がある場合。

「同居以外の親族の協力者がいる」とは、世帯内に本人と介護者以外の成人がいる場合。（成人が、⑥の介護・看護が必要な家族に該当する場合は、協力者とはしない。）

⑧「過去の在宅介護期間」とは、要支援2以上の介護認定を受けた本人を在宅介護した期間とする。

5 その他施設に伝えたいことなど、特記事項があれば記入してください

※入居申込後に本人及び家族の状況に変化が生じた場合は、改めて申込みしてください。

※介護保険の被保険者証のコピーを一部添付願います。

【お申込に際してのお問合せ】 さつき園 電話番号 055-989-2121