

# 特別養護老人ホームウイステリア八重原利用申込書

申込日                      年                      月                      日

特別養護老人ホームウイステリア八重原    施設長    様

利用者	ふりがな		性別	男・女	年齢	歳	
	氏名		生年月日	明治 大正 昭和	年	月	日
	住所	〒	自宅電話				
			携帯電話				
現在の居場所	1. 在宅 2. 病院 (病院名:                      入院日    年    月    日) 3. 施設 (施設名:                      入院日    年    月    日)						

申請者	ふりがな		続柄	
	氏名		自宅電話	
	住所	〒                      □利用者と同じ	携帯電話	

介護保険	<input type="checkbox"/> 未申請 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 要支援 (1・2)			
	<input type="checkbox"/> 要介護 (1・2・3・4・5)			
	介護保険被保険者番号 (                      )			
	居宅介護支援事業所名 (                      )			
公費制度	介護保険負担限度額認定証 <input type="checkbox"/> 未申請 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 有 (第1段階・第2段階・第3段階)			
	障害者手帳 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無    /    年金 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無    (月額                      万円)			
ご希望	<input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> デイサービス			

<p style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">入所を希望する理由</p>	<p>1. 入所申込ができるのは原則として要介護3以上の方です。          (要介護度1・2の方については入所を必要とするやむ得ない理由が必要となることから、次の2欄も回答してください。)</p> <p><input type="checkbox"/> 介護する者がいないため。</p> <p><input type="checkbox"/> 介護する者が「高齢」「障害」「疾病」等により十分な介護が困難なため</p> <p><input type="checkbox"/> 介護者が就労していることから、十分な介護が困難なため。</p> <p><input type="checkbox"/> 介護者の身体的・精神的負担が大きく十分な介護が困難なため。</p> <p><input type="checkbox"/> 居住環境の事情により十分な介護が困難なため。</p> <p><input type="checkbox"/> 施設や病院等から退所を求められているが、自宅での介護が困難なため。</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( )</p>
<p style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">該当するものすべてを選んで下さい</p>	<p>2. 要介護度1・2の方については、以下該当するものを回答してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 認知症である者であって、日常生活に支障を来すような症状や行動や意思疎通の困難さ等が頻繁にみられる。</p> <p><input type="checkbox"/> 知的障害・精神障害等を伴い、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さ等が頻繁にみられる。</p> <p><input type="checkbox"/> 家族等による深刻な虐待が疑われること等により、心身の安全・安心の確保が困難である。</p> <p><input type="checkbox"/> 単身世帯である、同居家族が高齢または病弱である等により家族等による支援が期待できず、かつ、地域での介護サービスや生活支援の供給が不十分である。</p>
<p>入所希望時期</p>	<p><input type="checkbox"/> 今すぐ入所したい      <input type="checkbox"/> 令和 年 月頃までに入所したい</p>
<p>申込状況</p>	<p><input type="checkbox"/> 当該施設のみ申込</p> <p><input type="checkbox"/> 他の施設も申し込んでいる、又は申し込み予定。( 箇所)</p> <p>※ 既に申し込んでいる他施設名 ( ) ( )</p> <p>※ 申込予定の他施設名 ( ) ( )</p>

同居の 家族構成	氏名	続柄	年齢	職業	備考

