

特別養護老人ホーム「広洋苑」入所申込書

平成 年 月 日

特別養護老人ホーム「広洋苑」

施設長 様

申込者氏名 ⑩ 続柄( )

住 所

電 話 番 号

特別養護老人ホーム広洋苑に入所したいので、次の通り申し込み致します。

被保険者番号											※ 介護保険証でご確認ください			
フリガナ 氏 名	※ 必ずフリガナもご記入ください													
生年月日	1. 明治			2. 大正			3. 昭和			性別	1. 男		2. 女	
	年	月	日											
要介護 状態区分	要介護度 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ( 介護認定申請中 : 申請日 年 月 日 )													
認定有効 期 間	平成		年		月		日	から						
	平成		年		月		日	まで						
住 所														
電話番号	( )					FAX番号	( )							
家族等の状況	氏 名	続柄	年齢	職 業	同居・別居	別居先の電話等								
特例入所申込理由記載欄 (居宅において日常生活を営むことが困難な理由等)														

私は、上記入所申込者情報について、関係時自体が介護保険事業計画策定等のため、情報提供を求められた場合には、その使用について同意します。

対象者名 印

申込者名 印

(施設記入欄) 【受付 No, 】

受付年月日	平成 年 月 日	受付者氏名	印
特記事項			



介護支援専門員意見書

## 1. 本人の状況

要介護度	5	4	3	2～1
------	---	---	---	-----

認知症による不適応行動	非常に多い	やや多い	少しあり	なし
-------------	-------	------	------	----

## 2. 在宅サービス利用度

在宅サービス利用限度額割合	60%以上	50%以上	30%以上	30%未満
---------------	-------	-------	-------	-------

## 3. 主たる介護者・家族等の状況

① 世帯の状況	独居	高齢者世帯	その他	
② 介護者の性別・年齢・続柄	男・女	歳	(本人からみた続柄)	
③ 介護者の介護負担	重い	やや重い	軽い	負担なし
④ 介護者が障害や疾病	無・有 ( )			
⑤ 介護者の就労	無・有	(職種等	日/週	時間/日)
⑥ 他の要介護者	無・有	(要支援、要介護	1 2 3 4 5)	
⑦ 介護者が育児、家族が病気	無・有 ( )			
⑧ 介護者の介護の関わり方	介護拒否	非常に消極的	やや消極的	普通
⑨ 他の同居介護補助者	無・有	(続柄	日/週程度	( )
⑩ 別居血縁者介護協力	無・有	(続柄	日/週程度	( )
⑪ 近隣者等の介護協力	ほとんどなし	随時あり	常時あり	—

## 4. 特記事項及び意見

① 医療的処置：膀胱カテーテル、経管栄養、酸素療法等
② 住居環境：廊下、階段、便所、浴室等の住宅改修困難等
③ 入所待機期間：待機期間が1年以上になっている。
④ 長期入院等に退院後の再入所
⑤ その他

意見書作成日 平成 年 月 日  
 意見書作成者 \_\_\_\_\_ 印