

指定介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）

入居のお申込みにあたって

このたびは、当施設に入居のお申込みをいただきまして、ありがとうございます。
お申込みをいただくにあたって、下記の書類をご用意して下さい。

- ① 「入居申込書」のご記入にあたっては、下記の記入要領をご覧の上、必要事項をご記入下さい。
- ② 「認定調査票の写し」につきましては、お住まいの市町村の担当課に依頼して下さい。
- ③ 「介護保険被保険者証の写し」につきましては、お手持ちの保険者証のコピーをご用意下さい。
- ④ 直近3ヶ月の「サービス利用票及びその別表の写し」をご用意下さい。
(施設、病院等に入所、入院している方はありません。)

上記の①～④の書類を基に、

ア、「札幌市特別養護老人ホーム入所指針」に沿って、入居優先度をランク分けします。

イ、入居検討委員会により、入居の可否と待機順を決定します。

【指定介護老人福祉施設入所申込書記入要領】

1. 申込者（連絡先）について

- ① 入所申込みをしていただいた後、連絡先として、確実に連絡の取れる方の住所、氏名、電話番号をご記入下さい。
- ② 必ずしも入所される方ご本人でなく、ご家族などが連絡先となることもあります。

2. 申込先（入所希望施設）について

- ① この申込書を提出する施設名をご記入下さい。

3. 氏名、生年月日、現住所について

- ① 入所を希望される方ご本人（以下「ご本人」といいます）について、氏名、生年月日、現状所、性別、保険者、被保険者番号、要介護度、要介護認定期間をご記入下さい。
- ② この場合、「介護保険被保険者証」をご確認の上、ご記入ください。

4. 保険者について

- ① 住民登録をしている市町村名をご記入下さい。

5. 被保険者番号について

- ① 介護保険被保険者証番号をご記入下さい。

6. 現況について

- ① ご本人が現在、どこで生活をしているかについて、現況のあてはまるものにチ

エックして下さい。

- ② 施設や病院に入所（院）している場合は、現況についてその施設・病院の名称、所在地、入所（院）した時期をご記入下さい。

7. 介護者等の状況について

(1) 家族構成（ご本人の家族構成についてご記入下さい）

- ①ご本人が、在宅で生活されている場合は、該当する所にチェックして下さい。
②施設や病院に入所（院）している場合は、家に帰ったとした場合の家族構成についてチェックして下さい。

(2) 介護者の有無

- ①ご本人が、在宅で生活されている場合は、該当する所にチェックして下さい。
②施設や病院に入所（院）している場合は、家に帰ったとした場合の介護者の有無についてチェックして下さい。

(3) 介護者の年齢

- ①ご本人が、在宅で生活されている場合は、該当する所にチェックして下さい。
②施設や病院に入所（院）している場合は、家に帰ったとした場合の介護者の年齢についてチェックして下さい。

(4) 介護者の健康

- ①ご本人が、在宅で生活されている場合は、該当する所にチェックして下さい。
②施設や病院に入所（院）している場合は、家に帰ったとした場合の介護者の健康についてチェックして下さい。

(5) 介護可能な時間

- ①ご本人が、在宅で生活されている場合は、該当する所にチェックして下さい。
②施設や病院に入所（院）している場合は、家に帰ったとした場合の介護者の介護可能な時間についてチェックして下さい。

(6) 介護者との関係

- ①ご本人が、在宅で生活されている場合は、該当する所にチェックして下さい。
②施設や病院に入所（院）している場合は、家に帰ったとした場合の介護者との関係についてチェックして下さい。

※ご回答しづらい点もあるかと思いますが、できるだけ率直にご回答下さい。

8. 生活・経済の状況について

(1) 待機状況

- ①ご本人が、現在、施設や病院に入所（院）している場合は、該当する所にチェックして下さい。
②ご本人が、在宅で生活されている場合は、該当するところにチェックして下さい。

(2) 在宅サービス利用率

- ①ご本人が、現在、施設や病院に入所（院）している場合は、該当する所にチェックして下さい。
②ご本人が、介護保険の在宅サービスを利用している場合で、要介護度ごとに設定されている介護保険による在宅サービスの月ごとの利用限度額について、該当す

る所にチェックして下さい。

注1：詳しく分からない場合は、担当の居宅介護支援事業所の介護支援専門員（ケアマネジャー）にお尋ね下さい。

注2：なお、在宅サービスの利用を始めたばかりで、利用実績がない場合は、ケアプランの予定額で結構です。

(3) 在宅サービス利用状況

①ご本人が、現在、施設や病院に入所（院）している場合は、該当する所にチェックして下さい。

②ご本人が、在宅で生活されている場合は、該当する所にチェックして下さい。

(4) 介護保険料の段階

①介護保険の保険料は、ご本人の所得状況に応じて8段階に設定されています。お手持ちの保険料通知書などでご確認の上、該当する所にチェックして下さい。

②なお、お分かりにならない場合には、お住まいになっている市町村の担当課にお問い合わせ下さい。

(5) 住居

①ご本人が、現在、施設や病院に入所（院）している場合は、該当する所にチェックして下さい。

②ご本人が、在宅で生活されている場合は、該当する所にチェックして下さい。

9. 入所希望時期について

①どちらか、該当する方にチェックして下さい。

②なお、「〇年〇月頃までに入所したい」場合には、その希望年月日を記入して下さい。

10. 医療の状況について

①現在受けている治療で、該当するものがあればチェックして下さい。

②現在、治療を受けている病名や、特に注意事項などがあればご記入下さい。

11. 特例入所の要件に該当するやむを得ない事由について

①該当する特例入所の要件にチェックして下さい。

12. 生活歴について

①出生・学歴・生活歴・結婚歴・子供等を簡単にご記入下さい。

13. 申込み状況について

①どちらか、該当する方にチェックして下さい。

②なお、現在既に入所申込をしている施設があればその施設名を今後、申込を行う予定の施設があればその施設名をご記入下さい。

14. 主たる介護者について

①ご本人を日頃、介護している方についてご記入下さい。

②なお、「意見」欄には、特に介護上でお悩みなどがあれば、ご記入下さい。

15. 紹介事業所について

①今回、当施設に入所申込をするにあたり、当施設の紹介を受けた居宅介護支援事業所等があれば、事業所名、電話番号、担当者についてご記入下さい。