特別養護老人ホームかりんの家　入居申込書別紙

【入居者の状況】※該当するものに ✓ のうえ、その状況をご記入ください。

医療に関する状況	（特別な医療的対応）　□なし　□経管栄養　□胃ろう　□吸引 □在宅酸素療法　□インシュリン注射　□人工透析　□人工肛門 □バルーンカテーテル　□その他　（　　）	
	（現在治療中の病気等）	
	（その他健康状態に関する特記事項）	
	かかりつけの医療機関名	

介護に関する状況	飲水食事摂取	□自立	□見守り	□一部介助	□全介助
	排尿	□自立	□見守り	□一部介助	□全介助
	排便	□自立	□見守り	□一部介助	□全介助
	入浴	□自立	□見守り	□一部介助	□全介助
	歩行	□自立	□見守り	□一部介助	□全介助
	衣服着脱	□自立	□見守り	□一部介助	□全介助
	視力	□普通	□やや見えにくい	□かなり見えにくい	□まったく見えない
	聴力	□普通	□やや聞こえにくい	□かなり聞こえにくい	□まったく聞こえない
	意思の伝達	□普通	□やや伝えにくい	□かなり伝えにくい	□まったく伝えられない
	その他特記事項				

経済状況	本人の収入（年額）	年金収入	円	
		その他の収入	円	
	世帯の経済状況	□経済的には特に問題ない	□経済的にやや不安	□世帯全員が市民税非課税
	健康保険・手帳等	健康保険の種類		障害者手帳等の種類
		介護保険負担割合証（利用者負担の割合）	□1割　□2割　□3割	※申込時点
		介護保険限度額認定証（保有状況）	□あり　□なし	※申込時点

※保険証や手帳については、現物を確認して転記願います。

【近親者の状況】

配偶者氏名　（　　歳）

本人

兄弟姉妹氏名	続柄

子供、子供の嫁・夫　氏名	続柄

孫氏名　※必要に応じて記入

その他本人に係る人	関係

【入院・入所（老人保健施設、療養型病床群、グループホーム等）歴等状況】

病院等施設名	疾病名	期　　間
		年　月　日　～　年　月　日
		年　月　日　～　年　月　日
		年　月　日　～　年　月　日
他の入居施設 予 約 状 況	無　・　有　（申し込み施設数　　か所）	

【介護をしていて困っている事、その他特記すべき事項をお書きください。】

※「入居申込書」7.で書ききれなかったこともこちらにご記入ください。

入居の同意	●本人(入居対象者)の同意（意思表示できる人のみ記入）：　有　・　無 ●家族、親族の同意：　有　・　無

説明及び情報提供に関する確認欄	私は、入居申し込みに際し、入居順位の決定方法及び状況の変化に伴う届出について、施設から説明を受けました。なお、事業所が必要な範囲において私（入居対象者及びその家族等）に関する情報を市町村、担当居宅介護支援事業所、他の居宅サービス事業所、介護保険施設及び医療機関から収集することに同意します。 令和　　年　　月　　日 氏名：　　本人との続柄：

令和　　年　　月　　日

上記のとおり入居申込を受け付けました。　　特別養護老人ホーム　かりんの家

受付番号	

受付者	（職名）	氏名	㊞

施設長	生活相談員		