

## 介護老人福祉施設 入所申込書兼居宅・施設における介護状況報告書

新規申込の際は、すべてご記入下さい。

新規申請後、状況に変更があった場合は、太枠内はすべて記入し、その他の部分は変更が生じた部分のみご記入下さい。

申込施設名						提出日	平成	年	月	日			
被 保 険 者	ツガナ氏名					性別	男・女	生年月日	M・T・S	年	月	日	
	住所	〒							電話	( )	-		
	被保険者番号												
	要介護度	要介護 ( )		有効期間	平成	年	月	日から	平成	年	月	日	
	現在居るところ	自宅 施設 (入所・入院開始日 年 月 日から) 病院 老人保健施設 介護療養型医療施設 養護老人ホーム 軽費老人ホーム ケアハウス 有料老人ホーム グループホーム その他 ( )											
この申請に関する連絡先	ツガナ氏名					被保険者との関係	配偶者 子(同居・別居) その他 ( )						
	住所	〒				電話	自宅・自宅以外( ) ( ) -						
家 族 の 状 況	主たる介護者	ツガナ氏名					性別	男・女	生年月日	M・T・S	年	月	日
		同居の区分	同居	別居の場合の住所	〒 電話 ( )								
	主たる介護者の状況	被保険者との関係		親子・親族・その他( )									
		下記の項目で該当するものにレ点チェックをお願いします。(複数回答可) 被保険者は単身で介護者はいない 主たる介護者は3ヶ月以上入院中である 主たる介護者も要介護認定を受けている(要支援・要介護 ) 要介護度を記入 主たる介護者が85歳以上で介護保険の認定を受けていない。 して下さい。 主たる介護者は疾病があり、現在療養中である 主たる介護者が被保険者以外の者も介護している 主たる介護者が遠隔地に住んでいる(片道1時間以上かかる) 主たる介護者が育児中(未就学児) 主たる介護者が就業中である(週35時間以上) 主たる介護者が就業中である(週14時間以上)											

裏面にもご記入願います。

現在の住まいやケアプランなどについて

住居について	お住まいについて	自宅 自宅以外（戻る家がある・ない） どちらかに をして下さい	
	介護をする上での住宅の問題について	エレベーターのない集合住宅の2階以上に住んでいる 自分の部屋がない 自分の部屋とは別の階にトイレや風呂がある 立退きを求められている 家屋の老朽化が著しい その他（ _____ ）	
ケアプランについて	ケアプランについて	作成している 作成していない	
	相談できるケアマネージャーについて	いる いない	
	ケアマネージャーがいる場合を書いて下さい		
	事業者名	_____	
ケアマネージャー氏名	_____		
電 話	_____		

私は、入所に関する方法や手続きについて、説明を受けました。また、申込書にある内容は事実に相違ありません。この内容を保険者・在宅介護支援センター・担当する介護支援専門員（ケアマネージャー）へ提供することに同意します。

介護老人福祉施設 施設長 様

平成 年 月 日

被保険者氏名 \_\_\_\_\_ 印

施設受付日	年 月 日	担当者		受付番号	
-------	-------	-----	--	------	--



施設名\_\_\_\_\_

整理番号\_\_\_\_\_

## 介護保険情報提供依頼書

平成 年 月 日

八王子市長 殿

私は、八王子市が保有する私の介護保険情報（介護度・居宅サービス利用状況・介護保険認定調査票の内容・資格喪失に関すること）を私が入所申込をした八王子市内の指定介護老人福祉施設に対し提供することを依頼します。

被保険者 住所\_\_\_\_\_

氏名\_\_\_\_\_ 印

入所の申込にあたって、この依頼書を提出していただくことにより、直近3ヶ月分のサービス利用票別表（第8表）と介護保険認定調査票の提出を省略することができます。