（様式１）

受付日　　年　　月　　日

特別養護老人ホーム『鶴ヶ島ほほえみの郷』入居申込書

特別養護老人ホーム『鶴ヶ島ほほえみの郷』
施設長　様

特別養護老人ホーム『鶴ヶ島ほほえみの郷』に
入居したいので次の通り申し込みます。

ＩＤ

申込者

住所	〒	
ふりがな		続柄
氏名		
電話		
ＦＡＸ		
携帯		
連絡可能時間帯		

本人の状況

ふりがな		住所	〒
氏名			
生年月日	年　月　日（　歳）	性別	男　女
介護保険 保険者		被保険者番号	
介護保険 介護度	１　２　３　４　５	※介護保険証コピー添付	
介護保険 負担限度額認定証	有　無	※負担限度額認定証コピー添付	
収入（年額）	円	課税	有　無
不適応行動の有無	１ 非常に多い　２ やや多い　３ 少しあり　４ なし		
※認定調査票の写し添付　（取得不可能な場合は専用用紙記入のこと）			
在宅サービス利用割合	%		
※在宅サービス利用中の方に限り、担当ケアマネージャーより取得のこと。			
在宅介護期間	～		
施設介護期間	～		
現在生活している場所 （○○市○○病院） （○○市○○宅）	１　自宅 ２　その他　（　）		
医療処置の状況 治療中の疾病等			

入居希望事由等

１ 介護者がいないため（本人が単身生活者で介護する親族が全くいない）
２ 介護者がいるが、高齢のため十分な介護が困難なため
（ 介護者の年齢が、 a 70歳以上　 b 60歳代　 c 60歳未満 ）
３ 介護者がいるが、障害や疾病の状況にある
（ a 介護困難である　 b 多少なら可能である c 介護はできる ）
４ 介護者がいるが、育児又は家族が病気の状態にあり十分な介護が困難
（ a 常時の育児または看病が必要である ）
（ b 半日ほどの育児または看病が必要である ）
（ c 時々、育児又は看病が必要である ）
５ 介護者が複数の介護をしている
（ a 介護困難である　 b 多少なら可能である c 介護はできる ）
６ 介護者がいるが、就業しているため十分な介護が困難なため
７ その他　（　）

介護者の状況

主たる介護者

ふりがな	続柄	住所	〒
氏名			
生年月日	年　月　日（　歳）	性別	男　女
電話		携帯	
就労状況	a 1日8時間以上（常勤）　b 4時間以上8時間未満（パート）　c 4時間未満（パート） d 高齢のため就労不能　e 就労していない		
介護の可能性	１ 介護困難　２ 多少の介護は可能　３ 介護は可能である		
事由			

従たる介護者

ふりがな	続柄	住所	〒
氏名			
生年月日	年　月　日（　歳）	性別	男　女
電話		携帯	
介護の可能性	１ 介護困難　２ 多少の介護は可能　３ 介護は可能である		
事由			

主たる介護者とは別居の血縁者

ふりがな	続柄	住所	〒
氏名			
生年月日	年　月　日（　歳）	性別	男　女
電話		携帯	
介護の可能性	１ 介護困難　２ 多少の介護は可能　３ 介護は可能である		
事由			

特記事由

その他

入居希望時期	１ 今すぐの入居を希望する ２ 入居希望については家族より再度連絡する
申し込み状況	１ 鶴ヶ島ほほえみの郷のみ申し込む ２ 他の施設にも申し込んでいる 名称等　（所在地明記のこと）

担当介護支援専門員

ふりがな		事業所名	電話番号
氏名			

説明確認

私はこの度、入居決定の手続き及び入居の必要性を評価する基準について施設から説明を受けました。

年　月　日　氏名　　㊞

説明担当　㊞