

特別養護老人ホーム 入居申込書（記入例）

施設名：ハッピー愛ランドたむら 宛

申込日	令和	年	月	日
受付日	令和	年	月	日
受付者				

入居を希望するので、下記のとおり申し込みます。

入所希望者	ふりがな	たむら たろう	性	男	生年月日	明大昭	元年	1月	1日						
	氏名	田村 太郎	別	女	年齢	(94 歳)									
住所	〒963-4202 田村市船引町字池ノ辺○				本人の同意	あり ・ なし									
	TEL(自宅) : 0247 - 63 - 0000				TEL(携帯) : 090 - △△△△ - ××××										
被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6	要介護度	3	4	5	(1 2)
保険者番号	7	8	9	0	1	2	保険者名	田村 市・町・村							
認定年月日	平成・令和 元年 12月 24日					認定の有効期間	平成・令和 29年 1月 1日 ~ 平成・令和 4年 12月 31日								
利用者負担割合	<input checked="" type="checkbox"/> 1割・ <input type="checkbox"/> 2割・ <input type="checkbox"/> 3割					限度額認定証の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり(□1段階 <input checked="" type="checkbox"/> 2段階 <input type="checkbox"/> 3段階) <input type="checkbox"/> なし								

※1：上記太枠内は、入居希望者の介護保険被保険者証から転記して下さい。

申込者	住所	〒963-4202 【入居希望者と同じ住所の場合は「同上」で結構です】 田村市船引町字池ノ辺 ○番地○			TEL(自宅)	0247 - 63 - □□□□		TEL(携帯)	090 - △△△△ - ××××	
	ふりがな	たむら さちこ	続柄	長女	生年月日	昭和 平成 33年 3月 3日 (63歳)				
主介護者(※)	住所	〒963-4202 【申込者と同じ場合は「同上」で結構です】 田村市船引町字池ノ辺 ○番地○			TEL(自宅)	0247 - 63 - 0000		TEL(携帯)	090 - △△△△ - ××××	
	ふりがな	ふねひき いちろう	続柄	長男	生年月日	昭和 平成 26年 5月 5日 (68歳)				
主介護者の意見(介護困難事由)	(例) ・ 認知症の進行により意思の疎通が出来ない。一人で外に出掛けて徘徊してしまう。 ・ 家族は皆就労している為、寝たきりの本人を昼間介護する者がいない。									
入居希望時期	<input type="checkbox"/> 今すぐ <input checked="" type="checkbox"/> 半年以内 <input type="checkbox"/> 1年以内 <input type="checkbox"/> その他 ()									
他施設への申込	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり (○○特養 特養△△ グループホーム×× □□老人ホーム)									

説明確認欄	私は、入居申込みに際し、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。また、入居検討委員会における検討資料作成の為、介護支援専門員等による調査の受入や、保険者・居宅介護支援事業所等からサービス利用票等の写しを徴することに同意します。									
	令和 年 月 日 氏名 田村 太郎 印 (本人) 代筆可 代筆者氏名 船引 一郎 印 (続柄: 長男)									