

特別養護老人ホーム青山荘 入居申込書

申請年月日	令和 年 月 日	令和4年9月5日版
(フリガナ)		
入居希望者氏名	男・女	大・昭 年 月 日 (歳)

現住所	〒 -	電話番号 () -
★ (住所変更同意 有・無)		

↓ 同意無の場合は理由

被保険者番号		※
要介護度	1・2・3・4・5	有効期間 R 年 月 日 ~ R 年 月 日
更新	1・2・3・4・5	有効期間 R 年 月 日 ~ R 年 月 日
更新	1・2・3・4・5	有効期間 R 年 月 日 ~ R 年 月 日
区分変更申請日	R 年 月 日	暫定介護度 1・2・3・4・5

※ 本申込書の有効期限は、上記記載の要介護認定の有効期間までとなります。申込継続を希望される方は、新しい要介護度と有効期間を電話にてお知らせいただくか、更新介護保険証の コピーの持参をお願いいたします。2年を経過しても連絡がない方については、特別な理由がない限り入居を辞退したものといたします。

申込理由	本人の状況が変化し、生活が困難 ・ 介護継続困難 ・ 介護者不在 特記()
------	---

◎ 介護度1・2の入所申込の場合は、以下に○をつけ選択してください。

- ① 認知症である者であって、日常生活に支障を来すような症状・行動がある。
(暴言暴行、常時徘徊、自傷行為、不潔行為等)
- ② 知的障害、精神障害等を伴い、日常生活に支障を来すような症状・行動がある。
(暴言暴行、常時徘徊、自傷行為、不潔行為等)
- ③ 家族等による深刻な虐待が疑われること等により、心身の安全・安心の確保が困難である。
- ④ 単身世帯、もしくは、同居家族が高齢又は病弱であること等により、家族等による支援が期待できず、かつ、地域での介護サービスや生活支援の供給が不十分である。

現在の居住場所	病院 ・ 療養型 ・ 有料老人ホーム ・ グループホーム ・ 自宅 ・ その他 自宅以外はその名称 ()
---------	--

入居希望者の属する 世帯員状況	続柄	年齢	職業
世帯主			

※同居以外の子供、親族は以下へ記載をお願いいたします。

氏名	続柄	年齢	住所	電話番号

