

# 入居申込の記入と提出書類について

施設	特別養護老人ホーム 宝塚ちどり	グループホーム 宝塚ちどり	チェック 欄
要件	要介護3～要介護5 条件によっては要介護 1、2の方も申し込み可	要支援2～要介護5 宝塚市内に住所地がある 認知症の診断がある	
提出 書類	① 入所申込書		
	② 介護支援専門員等意見書		
	③ 個人情報使用同意書(ご本人か介護者の方がご記入ください)		
	④ 介護保険証のコピー		
	⑤ 医療の客観的な情報(診療情報提供書 コピー可)		
	⑥ 直近3ヶ月分のサービス利用票(別表を含む)のコピー ※介護保険の在宅サービスをご利用の方のみ(入院・入所中の方は不要 です)		
	⑦ 認定調査票(基本調査)のコピー		

☆複数の施設へお申込みの場合であっても、提出するのは一部で結構です。

## ☆医療の客観的な情報について

主治医の先生にお申し出ください。当方では、特に書式等は定めておりません。

(内容：現在の疾患の状況・既往歴・服薬内容・感染症の有無(HCV、HBs、TPHA、その他)、一般的な血液検査など。)

## ☆認定調査票(基本調査)のコピーについて

宝塚市介護保険課で「特別養護老人ホーム入所申込に係る資料開示申出書」に必要事項をご記入し提出した上で入手され、当方に提出していただくこととなります。なお、宝塚市以外の方につきましては、入手方法を最寄りの市区町村にご確認下さい。

☆介護度が変更となった場合は、新しい介護保険証のコピー・認定調査票のコピー(特養のみ)を再度ご提出ください。



(様式 1)

# 入居申込書

台帳番号

社会福祉法人 晋栄福祉会 宝塚ちどり 様

※ご入居を希望される施設に○をしてください。(複数の施設をご希望されても構いません)

- 特別養護老人ホーム 宝塚ちどり
- グループホーム 宝塚ちどり

優先順位等ございましたら、優先希望順に番号を記載ください。

ご入居申込者

ふりがな		性別	保険者	市・町
氏名			被保険者番号	
生年月日	明・大・昭 年 月 日	要介護度	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5	
認定有効期間	平成 年 月 日 ~ 年 月 日		電話番号	
現住所	〒 -			

申込代理者(申込者が本人でない場合は、下の欄も記入してください。)

ふりがな 氏名		入居申込者との続柄	
住所	〒 -		
連絡先	自宅:	携帯番号	

上記入居申込者について、この入居申込書により入居を希望いたします。

なお、入居のための待機中に、貴施設以外の施設に入居が決定した場合、また要介護度や連絡先、介護の状況等について変更がありました場合は、速やかに貴施設に連絡いたします。

現 況	<input type="checkbox"/> 1 自宅で一人で暮らしている。 <input type="checkbox"/> 2 自宅で家族と暮らしている。 <input type="checkbox"/> 3 老人保健施設等、施設や病院に入っている。 ※「 <input type="checkbox"/> 3 老人保健施設等、施設や病院に入っている。」に“✓”を入れた場合は下記についても記入してください。 ◇ 施設名又は病院名： ◇入居・入院日： 年 月 日から入居・入院している。
意見	【介護をしている上で困っている事等】

(裏面にも記入すべき事項があります)

## 事務処理欄

申込日	平成 年 月 日	受付者		受付方法	郵送・持参 説明実施等： 有 無
申込時点数	①本人の状況 ( ) 点 ②介護の必要性 ( ) 点 ③在宅介護の困難性 ( ) 点 ①+②+③=合計 点				
医療情報	不備書類等				
居宅事業者情報	事業所名 ( ) 担当ケアマネ ( )				
経過状況	内容：連絡した、又は受けた内容を記載。記載者名も記入。(例：介護度の変更等)				再評価
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				
	年 月 日				





