住宅型有料老人ホーム　昴　入所申込書

申込日	平成　　年　　月　　日
受付日	平成　　年　　月　　日

申込者

〒　：　　ー
住所：
氏名：
電話：　　（　　）

住宅型有料老人ホーム昴に入所したいので、入所調査票、認定調査票（写）、被保険者証を添えて
次のとおり申し込みます。

申し込み先（入所希望施設）		住宅型有料老人ホーム　昴		保険者	
入所希望者の状況	フリガナ		性別	被保険者番号	
	氏　名		男・女	要介護度	１・２・３・４・５
	生年月日	明・大・昭　　年　　月　　日（　　）歳		要介護認定期間	平成　年　月　日から 平成　年　月　日まで
	現住所	〒　　ー			
	現　況	□自宅で一人で暮らしている。 □自宅で家族と暮らしている。 □特養などの施設や病院に入っている。 「施設や病院等に入っている方」は記入して下さい。 ◇施設名又は病院名：（　　）◇所在地（　　） ◇入所又は入院時期：平成　　年　　月から入所・入院している			
	入所を希望する理由（該当するものを全て選んで下さい。）	□介護する者がいないため。 □介護する者が「高齢」、「障害」、「疾病」等により十分な介護が困難なため。 □介護者が就労していることから、十分な介護が困難なため。 □介護者の身体的・精神的負担が大きく十分な介護が困難なため。 □居住環境の事情により十分な介護が困難なため。 □施設や病院等から退所を求められているが、自宅での介護が困難なため。 □その他（　　）			
	入所希望時期	□今すぐ入所したい　□平成　　年　　月頃までにしたい			
	医療の状況	□経管栄養　□胃ろう　□在宅酸素　□インシュリン注射　□その他（　　） 【現在治療中の病気・特記事項等】			
	申込状況	□当該施設のみ申し込む。　□他の施設も申し込んでいる、又は今後他の施設も申し込む予定。 ◇既に申し込んでいる他の施設名（　　） ◇今後申し込む予定の施設名（　　）			
主たる介護者	フリガナ		性別	本人との関係	
	氏　名		男・女	生年月日	明・大・昭　　年　　月　　日
	同居の区分	□同居している　□別居している（住所：　　）			
	意　見	【介護をしているうえで困っていること等】			