

入所申込書

申込日: 令和 年 月 日

受付者:

入所者氏名	ふりがな	大・昭	男・女
		年 月 日	歳
住所	TEL ()		
身元引受人 (キーパーソン) 氏名	ふりがな	続柄	入所者との同居の有無
			同居 ・ 別居
住所	TEL ()		
申込者氏名	ふりがな	続柄	入所者との同居の有無
			同居 ・ 別居
緊急連絡先	(携帯電話・職場・その他)	①TEL ()	
	(携帯電話・職場・その他)	②TEL ()	
1 入所理由			
2 利用予定 入所希望期間：長期入所 [/ ~ /]			
3 介護保険情報			
申請中・認定済 / 新規・更新・区変		被保険者番号	
要介護状態区分	要支援1・要支援2・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5		
有効期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
居宅介護支援事業所	[]	担当	[]
地域包括支援センター	[]	担当	[]
負担割合	1割負担 ・ 2割負担 ・ 3割負担		
負担限度額認定	認定済 ・ 未申請 ・ 申請中		4段階 ・ 3段階 ・ 2段階 ・ 1段階
4 収入状況			
① 年金の種類 [老齢基礎 ・ 厚生 ・ 共済 ・ 障害 ・ 恩給]		② 平均受給額(2ヶ月) []	
③ その他 []		④ 生活保護受給	
5 現在の居所			
① 自宅(家庭)	② 入院 病院名 []	③ 施設入所 施設名 []	
6 今後の方向性(退所後の生活について)			
① 自宅(家庭)復帰	いつ頃 []	主介護者 []	
② 施設入所(在宅) 未申請・申請済	有料老人ホーム ・ グループホーム ・ サービス付き高齢者住宅 ・ その他 施設名:[]		
③ 施設入所(在宅以外) 未申請・申請済	特別養護老人ホーム ・ その他 施設名:[]		
④ その他	退所先:[]		