

特別養護老人ホーム いこいの里「あい」

～ 入居お申込みにあたって～

このたびは、当施設に入居のお問合せをいただきましてありがとうございます。

お申込みをいただくにあたって、「入居申込書」・要介護認定のために行われた「認定調査票の写し」・「介護保険被保険者証の写し」を提出していただくこととなっておりますので、下記事項にご留意の上、それぞれご用意をお願いいたします。

- ① 入居申込書：ご記入にあたっては、下記の記入要領をご覧の上、必要事項をご記入ください。
- ② 認定調査票の写し：お住まいの市町村の担当課にご依頼ください。
- ③ 介護保険被保険者証の写し：お手持ちの介護保険被保険者証のコピーをご用意ください。

＜指定介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)入居申込書 記入要領＞

1. 申込者（連絡先）について

入居申込みしていただいた後、連絡先として、確実に連絡のとれる方の住所・氏名・電話番号をご記入ください。

* したがって、必ずしも入居されるご本人ではなく、ご家族などが連絡先となることもあります。

2. 申込先（入居希望施設）について

この申込書を提出する施設名をご記入ください。

(当施設・いこいの里「あい」でお配りしている用紙には、当施設の名称が記載済みとなっております。)

3. 氏名、生年月日、現住所 等について

* 介護保険被保険者証をご確認の上、ご記入ください。

入居を希望される方ご本人（以下・『ご本人』と言います。）について、氏名、生年月日、現住所、性別、保険者（市町村名）、10桁の被保険者番号、要介護度、要介護認定期間をご記入ください。

4. 状況について

1. ご本人が、現在どこで生活しておられるかについて、あてはまる 欄に をお付けください。
2. 施設や病院に入所（入院）している場合は、その施設・病院の名称、所在地（市町村名のみで結構です。）、入所（入院）された時期をご記入ください。

5. 介護者等の状況について

1. **家族構成**（ご本人の、家族構成についてご記入ください。）……………
「イ. 高齢者夫婦世帯」：ご本人が、「ご夫婦のみ」か、またはその「ご夫婦と18歳未満の方とのみ同居」している場合にをお付けください。
「ウ. 独居」：ご本人お一人の世帯の場合にをお付けください。
「ア. イ・ウ以外の世帯」：“イ”または“ウ”に当てはまらない場合にをお付けください。

2. 介護者の有無

「ア」：日頃、ご本人を介護していらっしゃる方のほかに、必要に応じて介護の応援をお願いできる方がおられる場合に☑をお付けください。

「イ」：ご本人を介護していらっしゃる方がお一人のみの場合に☑をお付けください。

「ウ」：介護者がなく、お一人で生活している場合に☑をお付けください

* 現在 施設や病院に入所(入院)している場合は、自宅に帰ったとした時の介護者の有無について、上記と同様にご記入ください。

3. 介護者の年齢

「ア」：ご本人を介護していらっしゃる方の年齢が60歳未満である場合に☑をお付けください。

「イ」：ご本人を介護していらっしゃる方の年齢が60～74歳である場合に☑をお付けください。

「ウ」：ご本人を介護していらっしゃる方の年齢が75歳以上である場合に☑をお付けください。

なお、“介護者がいない” 場合にも “ウ” 欄をご選択ください。

* 現在 施設や病院に入所(入院)している場合は、自宅に帰ったとした時の介護者の年齢について、上記と同様にご記入ください。

4. 介護者の健康

「ア」：ご本人を介護していらっしゃる方が健康である場合に☑をお付けください。

「イ」：ご本人を介護していらっしゃる方が、現在 病気の治療を受けているなど、健康に不安を抱えておられる場合に☑をお付けください。

「ウ」：ご本人を介護していらっしゃる方も要介護者である場合に☑をお付けください。

なお、“介護者がいない” 場合にも “ウ” 欄をご選択ください。

* 現在 施設や病院に入所(入院)している場合は、自宅に帰ったとした時の介護者の健康について、上記と同様にご記入ください。

5. 介護可能時間

「ア」：ご本人の介護に当たる時間が十分にある、という場合に☑をお付けください。

「イ」：ご本人を介護していらっしゃる方の何らかの理由で、一部不在になることがあるという場合に☑をお付けください。

「ウ」：ご本人を介護していらっしゃる方の何らかの理由で、ほとんど介護に当たる時間がないという場合に☑をお付けください。なお、“介護者がいない” 場合にも “ウ” 欄をご選択ください。

* 現在 施設や病院に入所(入院)している場合は、自宅に帰ったとした時の介護可能時間について、上記と同様にご記入ください。

6. 要介護者との関係

＝ ご回答しづらい点もあるかと思いますが、できるだけ率直なご回答をお願いいたします。 ＝

「ア」：ご本人と介護と介護していらっしゃる方の関係が良好である場合に☑をお付けください。

「イ」：ご本人を介護していらっしゃる方が介護に対して疲れている、という場合に☑をお付けください。

「ウ」：ご本人を介護していらっしゃる方が介護に対して非常に疲れている、という場合に☑をお付けください。なお、“介護者がいない” 場合にも “ウ” 欄をご選択ください。

* 現在 施設や病院に入所(入院)している場合は、自宅に帰ったとした時の要介護者との関係について、上記と同様にご記入ください。

6. 生活・経済状況について

1. 待機状況

- ① ご本人が現在、施設や病院に入所（入院）している場合で、
- 「ア」：現在の入所施設や病院から退所（退院）してほしいとの働きかけがない場合に☑をお付けください。
- 「イ」：現在の入所施設や病院から退所（退院）してほしいとの働きかけがあるが、特に期限は定められていない場合に☑をお付けください。
- 「ウ」：現在の入所施設や病院から6ヶ月から1年以内くらいに退所（退院）してほしいとの働きかけがある場合に☑をお付けください。
- 「エ」：現在の入所施設や病院から半年以内に退所（退院）してほしいとの働きかけがある場合に☑をお付けください。
- ② ご本人が現在、ご自宅で生活している場合には「オ」に☑をお付けください。

2. 在宅サービス利用率

- ① ご本人が、現在施設や病院に入所（入院）している場合は「ア」に☑をお付けください。
- ② ご本人が現在介護保険の在宅サービスを利用されていて、要介護度ごとに設定されている介護保険による在宅サービスの、『月ごとの利用限度額』に対して、
- 「イ」：その限度額の40%未満しか利用していない場合に☑をお付けください。
なお、現在は何も在宅サービスを利用していない場合も“ア”欄をご選択ください。
- 「ウ」：その限度額の40～60%未満を利用している場合に☑をお付けください。
- 「エ」：その限度額の60～80%未満を利用している場合に☑をお付けください。
- 「オ」：その限度額の80%以上を利用している場合に☑をお付けください。

注1：詳しくお分かりにならない場合は、担当の居宅介護支援事業所の介護支援専門員（ケアマネージャー）の方にお尋ねください。

注2：在宅サービスの利用を開始したばかりで利用実績がない場合は、ケアプラン上の予定額で結構です。

3. 在宅サービス利用状況

- 「ア」：ご本人が、現在施設や病院に入所（入院）している場合に☑をお付けください。
- 「イ」：“在宅サービスを十分に利用している”という場合に☑をお付けください。
- 「ウ」：“在宅サービスをまあまあ利用している”という場合に☑をお付けください。
- 「エ」：利用料の負担などのため、“一部、在宅サービスの利用を抑制している”という場合に☑をお付けください。
- 「オ」：利用料の負担などのため、“在宅サービスの利用をかなり抑制している”という場合に☑をお付けください。

4. 保険料の段階

介護保険の保険料は、ご本人の所得状況などに応じて5段階に設定されています。お手持ちの保険料通知書などをご確認の上、保険料の段階について第1段階から第5段階（第6段階以上に設定されている場合は、この5段階に含めてください。）のあてはまる欄に☑をお付けください。

* 詳しくお分かりにならない場合は、お住まいになっている市町村の担当課にお問合せください。

5. 住居

- ① ご本人が現在、施設や病院に入所（入院）していて、
- 退所（退院）後に住居がある場合は「ア」欄に☑をお付けください。
 - 退所（退院）後の住居がないという場合には「オ」欄に☑をお付けください。
- ② 現在、ご本人がご自宅で生活していて、住んでおられる住居が、
- 快適な生活のできる住宅である場合は「イ」欄に☑をお付けください。
 - 居住性に一部、問題がある場合には「ウ」欄に☑をお付けください。
 - 居住性にかなり問題がある場合には「エ」欄に☑をお付けください。

7. 入居希望時期について

実際に施設に入居したい時期について、“今すぐ入居したい”と“〇〇/〇〇/〇〇頃までに入居したい”のどちらかご希望の□欄に☑をお付けください。

なお、“〇〇/〇〇/〇〇頃までに入居したい”をご選択の場合は、具体的な入居ご希望年月日をご記入ください。

8. 医療の状況について

現在受けている治療で、あてはまるものがあれば □欄に☑をお付けください。

その他 特別な治療を受けている場合は“その他”の □欄に☑を付け、具体的な内容をご記載ください。

* 現在 治療を受けている病名や服薬など、特に注意事項がある場合も併せてご記入願います。

9. 生活歴について

これまでの生活歴（出生地、学歴、職歴、結婚歴、ご家族など）について、差し支えない範囲でご記入お願い致します。

10. 申込状況について

今回 当施設に入居を申し込まれるほかに、他の施設に申込みをされているかどうかについて、あてはまる□欄に☑をお付けください。なお、現在既に入居申込みをしている施設や、今後申込みを行う予定の施設がございましたら、その施設名も併せてご記入ください。

11. 主たる介護者について

ご本人を普段介護なさっている方についてご記入願います。

「意見」欄には、とくに介護上でのお悩みがあればご記入ください。

12. 紹介事業所について

今回の当施設への入居お申込みにあたり、当施設の紹介を受けた居宅介護支援事業所または在宅介護支援センターがございましたら、その事業所（センター）名、電話番号、担当者についてご記入ください。

入居お申込みに関わるお問合せ・申込用紙の宛先

〒078-1404 北海道上川郡愛別町字北町299番地の1
社会福祉法人 愛別福祉会 特別養護老人ホーム いこいの里「あい」
TEL：01658-9-8181 FAX：01658-6-4769