（様式第1号）　　※ 記載上の注意をご参照の上、ご記入ください。

# 三鷹市特別養護老人ホーム入所申込書兼調査書

| 受付印 |
|---|
| 受付番号 |

特別養護老人ホーム 施設長 様　　□の中をご記入ください。

| 申込区分 | □新規　□更新 { □介護認定区分変更 / □申込施設変更 / □その他 } 複数選択可 |
|---|---|

## 申込者（記入した者）について

| ふりがな / 氏名 | | 本人との関係 | | 同居の有無 | □ 同居 □ 別居 |
|---|---|---|---|---|---|
| 住所 | 〒　－ | 電話 | 自宅：　－　－<br>携帯：　－　－<br>その他（　）：　－　－ | | |

## 入所希望者（本人）について

| ふりがな / 氏名 | | 性別 | 男 女 | 生年月日（年齢） | 年　月　日（満　歳） |
|---|---|---|---|---|---|
| 住所 | 〒　－ | | | 要介護認定 | 要介護【 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 】<br>※ 要介護1・2の場合は様式第3号を添付してください。 |
| | | | | 介護保険被保険者番号 | |
| 介護認定期間 | 年　月　日 ～　年　月　日 | | | | |

### 入所希望者（本人）の状況

**本人の居所**

□ 一人暮らし　□ 家族と同居（隣接・同一敷地内を含む）【続柄：　】
□ 施設や病院に入っている ↴ 下記を記入
【種別：病院　介護療養型施設　老人保健施設　その他（　）】
【入所又は入院期間：　ヵ月間 】　※ 転院等の場合は通算期間を記入

**住宅の状況**

□ 住宅がない・立ち退きを求められている　□ 老朽化が激しい
□ 居住している別の階にトイレや風呂がある　□ 賃貸住宅で改修ができない
□ 昇降設備のない2階以上に住んでいる　□ いずれにも当てはまらない

**介護をしている上で特に困っていること（自由記載）**

※ 書ききれない場合は、A4の用紙に入所希望者氏名・被保険者番号を記入し、申込書に添付してください。

### 介護者の状況

**介護者の有無**

□ 同居者又は介護者がいる ↴ 下記を記入　□ 同居者も介護者もいない → 施設選択へ

**主な介護者について**

※**本人についてではありません。**
項目の定義は、「申請書ご記入の際の注意点」をご参照ください。

主な介護者 【氏名：　本人との関係：　】
□ 遠方から介護に来ている【住所：　所要時間：　分】
□ 就労している【就労時間：　時間／1週間】
□ 育児中である　□ 複数の被介護者がいる　□ 75歳以上である
□ 障がいがある【手帳名：　等級：　級・度 】
□ 東京都の難病認定を受けている【難病名：　】
□ 要介護認定等を受けている【要 介護 ・ 支援 ／ 1・2・3・4・5 】
□ 病気がある【病名：　】 □ いずれにも当てはまらない

**上記以外の介護者の有無**

□ 他に同居者又は介護者がいる【続柄：　】 □ 他に介護者等がいない

| 身体： | 介護者： | 住宅： | 評価基準点： |
|---|---|---|---|

## 入所申込施設及び個人情報提供について

| 入所申込施設 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | □恵比寿苑（三鷹市） | □弘済園（三鷹市） | □みたか紫水園（三鷹市） | □三鷹げんき（三鷹市） |
| | □ピオーネ三鷹（三鷹市） | □あさひ苑（府中市） | □ちょうふの里（調布市） | □砂川園（立川市） |
| | □多摩シルバーハウス（八王子市） | □青梅天使園（青梅市） | □羽生の里（日の出町） | |

| 入所希望者（本人）同意欄 | 私は、入所申込みをした施設に対して、三鷹市がこの希望調書及び介護保険に係る個人情報等を提供すること及び入所申込みをした施設が三鷹市に入所に係る情報を提供することに同意します。<br>年　月　日　**入所希望者（本人）氏名**　　㊞ |
|---|---|

**※ 施設の雰囲気や所在地（特に遠方の施設は交通手段）を確認してから申込みすることをお勧めします。**