

# 入 居 申 込 書

申込者（本人でない場合は、申込代理者）

特別養護老人ホームとちの木荘

施設長 神村 恭弘 殿

申込日	令和 年 月 日
受付日	令和 年 月 日
担当者名	

住所	〒
フリガナ 氏名	入居希望者との関係 ( )
電話	

申込先 (入居施設名)	特別養護老人ホームとちの木荘		保険者													
入居希望者の状況	(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・令和 年 月 日から 平成・令和 年 月 日まで											
	現住所	〒										TEL				
	現況	<input type="checkbox"/> 自宅で一人で暮らしている <input type="checkbox"/> 自宅で家族と暮らしている <input type="checkbox"/> 老人保健施設などの施設に入っている 「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・令和 年 月から入所・入院している														
入居を希望する理由 (該当するものすべてを選んで下さい)	<input type="checkbox"/> 介護する者がいないため。 <input type="checkbox"/> 介護する者が「高齢」「障害」「疾病」「認知症」等により十分な介護が困難なため。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 居住環境の事情により、十分な介護が困難なため。 <input type="checkbox"/> 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。 <b>□要介護 1 又は要介護 2 の方は、備考欄の事項を参考に、居宅において日常生活を営むことが困難なやむを得ない事由を具体的に記載してください。</b> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>															
医療の状況	<input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> 在宅酸素 <input type="checkbox"/> インシュリン注射 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <b>【現在治療中の病気・特記事項等】</b>															

