

< 要介護度1・2の方 >

特別養護老人ホーム入所申込書兼調査書 **要介護1・2の方専用**
 (新規申込届・変更届) ※該当する欄に○をつけてください。

特別養護老人ホーム 施設長あて 申込日 年 月 日

連絡者氏名 入所申込者との関係() 有効期限 年 月 日まで

連絡および送付先住所 〒 電話番号 () 携帯番号 ()

ふりがな 性別 生年月日 明・大・昭 年 月 日 施設記入欄

入所申込者住所 〒 丁目 番 号 方書 (a)

介護保険番号 要介護認定有効期限 年 月 日まで

要介護度(a) 1・2 生活保護受給の有無 あり なし

区内居住歴(b) 申込日以前勤労区民となつて 5年以上である 5年未満である (b)

疾病等の状況 かつつけ医療機関名 診断名(病名)
 入院先の医療機関名

医療等の必要性 感染症 ある() ない
 医療的行為 バルーン・人工肛門・在宅酸素・インシュリン注射・人工透析・経管栄養(胃ろう・経鼻)・床ずれなど吸引・その他()

問題行動の有無 ある ない
暴力行為 排泄 不潔行為 暴言 暴力行為
幻覚・幻聴 妄想 昼夜逆転 介護への抵抗
火の不始末 その他()

介護サービスの利用状況 在宅介護支援センター あり なし 介護支援専門員 あり なし
 利用しているサービス 通所介護(デイサービス) 短期入居介護(ショートステイ) その他()

入所申込施設 申し込む施設全てに○をつけてください。順位はつけられません。

<input type="checkbox"/>	中川家	療しの荘(個室のみ)
<input type="checkbox"/>	水元ふれあいの家	ルンパライオン(個室のみ)
<input type="checkbox"/>	水元家	エトワール(個室のみ)
<input type="checkbox"/>	奥戸くつろぎの郷	東がなまち(個室のみ)
<input type="checkbox"/>	すずららホーム	バタフライ(個室のみ)
<input type="checkbox"/>	東園つばはまみまの里	かつしか苑(個室のみ)
<input type="checkbox"/>	西水元あゆみ苑	アンプル宝町(個室のみ)
<input type="checkbox"/>	西水元元一朗ホーム	西二奥戸くつろぎの郷(個室のみ)※
<input type="checkbox"/>	藍船やすらぎの郷	スマイルホーム西井(個室のみ)
<input type="checkbox"/>	療しの里戸	(福生市) 療しの里(個室のみ)
<input type="checkbox"/>	かつしか苑	(青梅市) あゆみえん(個室のみ)

※ 葛飾区民となつてから3ヵ月以上経過した方のみお申込みいただけます。

東京都葛飾区 葛飾区 葛飾区 葛飾区

申込は施設提出日、有効期間は2年となります。連絡者氏名の方に点数郵送や状況の確認のご連絡を致します。
 ※有効期間が近くなつた際のご連絡は行っておりません。
 ※変更届の際は再度、ご記入頂き、以前ご提出された施設にお届けをお願い致します。その際、前回お出しになられた時期、点数のお伝えをお願い致します。

お分かりになる範囲でのご記載をお願い致します。

ご希望される施設に○の記載をお願い致します。
 ※順位をつける事は出来ません。
 ○をつけて頂いた施設にご提出をお願い致します。ご提出頂いた施設より他に○をされた施設に共有をさせていただきます。
 ○をつけられた施設全てにご提出の必要はございません。

現在、病院・施設等に入院・入所されている方は、在宅に戻られた際の状況についてお答えください。

(c) 在宅での生活状況(c) 同居者がいない。 同居者がいる。
 要介護認定を受けてからの期間 引き続き1年以上 1年未満

(d) 介護者の状況 (d) 在宅で介護を受けている方(お住みの方)に介護を受けている方についてお答えください。
 【在宅介護を受けている方】お住みの方についてお答えください。
 【入院又は入所されている方】在宅に戻られた際、主に介護をする方についてお答えください。

あてはまる項目を全てチェック

主な介護者の氏名() 関係() 住所()

介護者は、介護サービス事業者のみである。
 介護者は、介護(注1)や障害者(注2)があるため介護できない。
 介護者は、1人で2人以上の障害者(注2)がある方を介護している。
 介護者は、週平均()時間勤務(注3)している。
 介護者は、75歳以上である。
 介護者は、65歳以上である。
 介護者は、中学校入前の子ども育児中である。
 (注1)「病状」とは、長期的入院中であるか、進行性・慢性疾患等のため定期的な通院を必要としているか、介護ができない状態をいう。
 (注2)「障害者」とは、要支援1以上、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、特定疾病等の医療給付を受けている場合をいう。(介護保険証、手帳、医療証、のこぴーを添付するか、受付時にご提示ください。)
 (注3)勤務先を確保できていたことがあります。

(e) お住まいの状況 (e) 住居や施設から立ち退きを迫られている。(退院・退所) 立ち退き予定日 年 月 日
入院・入所中であるが、戻り家がない。
病院、施設等に引き続き1年以上入院・入所している。
部屋又は家が階以上(1階が店舗・マンション等のため)にあるが、エレベーター等の昇降手段がない。
介護上の問題から住宅改修が必要だが、家主の承認が得られない、又は敷地が狭小等の理由で改修できない。
介護上の問題から住宅改修が必要だが、経済的理由で改修できない。

合計

自由記入欄 (退院状況、介護者の状況等、ご家庭での生活状況をご記入ください)

・この入所申込書兼調査書の有効期限は申込日から2年後の同一月の月末までです。引き続き入所を希望される方は、有効期限が満了する前に入所申込書兼調査書を再提出してください。
 ・要介護度や住所、介護者や住まいの状況など、今回記入した内容と状況が変わった場合は、入所申込書兼調査書を再提出してください。
 ・他の施設への入所やお亡くなりになった場合など、申込みを取消される場合は、申込んだ施設へご連絡ください。

私は、この入所申込書兼調査書に記入された個人情報を入所を申し込みする全ての施設に提供することに同意します。また、同時に、東京都、葛飾区介護保険課、高齢者支援課、高齢者総合相談センター(地域包括支援センター)及び入所申込者が契約している在宅介護支援事業所並びに入所申込者の介護保険の保険者に提供することに同意します。
 なお、葛飾区介護保険課が要介護認定の結果等の情報を施設に提供することに同意します。

年 月 日 本人氏名 (印)

※この入所申込書兼調査書の記載内容に誤りがあった場合は、入所申込書兼調査書を再提出いただくことがあります。

該当する項目にチェックをお願い致します。
 ※(d) (e)欄につきまして該当する項目が複数チェックがあった際、その中で1番高い点数の項目のみが加点となります。チェック項目が全て加点される分けではありません。
 ※現在、入院・入所している方は退院・退所後の状況の記入をお願い致します。

「住居や施設から立ち退きが迫られている」項目につきまして申込日から概ね3ヶ月以内の期間が該当となります。
 ※未定や4ヶ月以上先の日程、次の施設が決まり次第の場合は該当致しません。

「入院・入所中であるが戻る家がない」項目につきまして元々、お住まいであった自宅を処分され、退院・退所後に戻る家がない方が該当となります。
 ※サービス付高齢者向け賃貸住宅や住宅型有料老人ホームは家とみなされます。
 ※家の賃貸借の更新が出来ない、親族宅に住居のみ置いてあり同居の実態がない場合は該当となります。
 その際、自由記入欄に状況の記載をお願い致します。

日付は施設提出日となります。本人氏名につきまして、代筆可となっております。

特別養護老人ホーム入所申込書兼調査書 要介護1・2の方専用

特別養護老人ホーム入所申込書兼調査書 要介護1・2の方専用

(1) 特別養護老人ホームに入所できる方は、原則要介護3以上の方に限定されています。
 (2) 要介護1又は2の方の場合、次の要件に当てはまる方のみ、申込みができます。
注：本用紙は、申込の対象となるかどうかを確認するためのものです。次の要件に当てはまることをもって、入所が決定されるものではありません。

当てはまる項目にチェック	<input type="checkbox"/> 認知症であって、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さがひんばんに見られる。 <input type="checkbox"/> 知的障害・精神障害等を伴い、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さがひんばんに見られる。 <input type="checkbox"/> 家族等による適切な虐待が疑われること等により、心身の安全・安心の確保が困難である。 <input type="checkbox"/> 単身世帯である、同居家族が高齢又は高齢である等により家族等による支援が期待できず、かつ、地域での介護サービスや生活支援の供給が不十分である。
チェックをつけた項目について、具体的な状況を必ず記載してください。(2行)	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

注：記載内容の確認のためにお住まい等にお伺いさせていただくことがあります。

連絡者氏名 _____ 入所申込者との関係(_____)

〒 _____ 住所 _____ 電話番号 (_____)
 連絡先 _____ 携帯電話 (_____)

いずれに申込みが当てはまらない場合は

特別養護老人ホームの入所対象は原則要介護度3以上の方となりますが、要介護度1・2の方の場合、左記の専用紙の要件に当てはまる方のみ申し込みが可能となっております。
※要介護度1・2の方に関しましては専用の左記調査書も必ずご提出ください。

該当項目にチェックをお願い致します。
※項目に当てはまらない際には申込は出来ません。

チェック項目について具体的な状況をご記載ください。
※申込の対象者かどうかを確認するものである為、要件に当てはまることをもって入所が決定されるものではありません。

○お預かり致しました申込書につきましては、毎月第4木曜日に開催されます葛飾区入所調整委員会に提出をさせていただきます。
※開催日が祝日の際には日程が変更となる場合がございます。
 入所調整委員会に提出後、葛飾区にて確認を行われ点数が確定致します。
 点数確定後、申込書をご提出された施設より点数の結果を郵送させていただきます。
※優先待機点数は13点以上となります。(16点満点)
※概ね点数の確定は翌月中旬頃となります。
※点数の結果通知のみとなりますので、何番目のお知らせはございません。
 点数確定後は、ご希望された施設からの連絡をお待ち下さい。