

地域密着型介護老人福祉施設 菊水こまちの郷 入居のお申込みにあたって

このたびは、当施設に入居のお申込みをいただきまして、ありがとうございます。

お申込みをいただくにあたって、必要な書類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」のご記入にあたっては、下記の記入要領をご覧の上、必要事項をご記入下さい。
2. 「認定調査票・介護認定審査会資料の写し」につきましては、お住まいの市町村の保健福祉課又は担当のケアマネジャーに依頼して下さい。
3. 「介護保険被保険者証の写し」をご用意下さい。
4. 「介護保険料納入通知書の写し」（1枚目と2枚目のみ）をご用意下さい。
5. 「直近3ヵ月の介護サービス利用票およびその別表の写し」（居宅介護サービスをご利用の方のみ）

【入居申込書記入要領】

1. 申込者（連絡先）について

1. 入居申込みをしていただいた後、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。
2. したがって、必ずしも入居される方ご本人ではなく、ご家族などが連絡先となることもあります。

2. 氏名・生年月日・現住所等について

1. 入居を希望される方ご本人（以下「ご本人」といいます）について、氏名、生年月日、現住所、性別、保険者、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。
2. この場合、「介護保険被保険者証」をご確認の上、ご記入ください。

3. 現況について

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、☑をつけてください。
2. 施設や病院に入所（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）、さらに入所（院）した時期をご記入ください。

4. 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）

1. 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は、「イ」に☑をつけてください。
2. ご本人お一人の世帯の場合は、「ウ」に☑をつけてください。
3. 上記“1”・“2”以外の場合は、「ア」に☑をつけてください。

2. 介護者の有無

1. 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してくれる方がいる場合は、「ア」欄に☑をつけてください。
2. ご本人を介護していらっしゃる方がお一人のみの場合は、「イ」欄に☑をつけてください。
3. 介護者がいなく、お一人で生活している場合は、「ウ」欄に☑をつけてください。

3. 介護者の年齢

1. ご本人を介護していらっしゃる方の年齢が60歳未満である場合は、「ア」欄に☑をつけてください。
2. ご本人を介護していらっしゃる方の年齢が60～74歳である場合は、「イ」欄に☑をつけてください。
3. ご本人を介護していらっしゃる方の年齢が75歳以上である場合は、「ウ」欄に☑をつけてください。なお、“介護者がいない”場合も「ウ」欄に☑をつけてください。

4. 介護者の健康

1. ご本人を介護していらっしゃる方が健康である場合は、「ア」欄に☑をつけてください。
2. 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いる場合は、「イ」欄に☑をつけてください。
3. 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は、「ウ」欄に☑をつけてください。なお、“介護者がいない”場合も「ウ」欄に☑をつけてください。

5. 介護可能時間

1. ご本人を介護していらっしゃる方が、介護にあたる時間が十分にあるという場合は、「ア」欄に☑をつけてください。
2. ご本人を介護していらっしゃる方が、何らかの理由で一部不在になることがあるという場合は、「イ」欄に☑をつけてください。
3. ご本人を介護していらっしゃる方が、何らかの理由でほとんど介護にあたる時間がないという場合は、「ウ」欄に☑をつけてください。なお、“介護者がいない”場合も「ウ」欄に☑をつけてください。

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、率直にご回答ください＝

1. ご本人と介護していらっしゃる方が良好である場合は、「ア」欄に☑をつけてください。
2. 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感じている場合は、「イ」欄に☑をつけてください。
3. 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感じ、最低限の介護しかできていないという場合は、「ウ」欄に☑をつけてください。なお、“介護者がいない”場合も「ウ」欄に☑をつけてください。

5. 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（院）している場合は、次のように記入して下さい。
 - 1) 現在、入所（院）している施設や病院から退所（院）してほしいとの働きかけがない場合は、「ア」欄に☑をつけてください。
 - 2) 現在、入所（院）している施設や病院から退所（院）してほしいとの働きかけがある場合で、
 - ①とくに期限を定めて退所（院）してほしいとの働きかけがない場合は、「イ」欄に☑をつけてください。
 - ②6ヶ月から1年以内くらいに退所（院）してほしいとの働きかけがある場合は、「ウ」欄に☑をつけてください。
 - ③半年以内に退所（院）してほしいとの働きかけがある場合は、「エ」欄に☑をつけてください。
2. ご本人が、現在、自宅で生活している場合は、「オ」欄に☑をつけてください。

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（院）している場合は、「ア」欄に☑をつけてください。
2. ご本人が、現在、介護保険の在宅サービスを利用している場合で、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、
 - 1) その限度額の40%未満しか利用していない場合は、「イ」欄に☑をつけてください。なお、現在は何も在宅サービスを利用していない場合も、「イ」欄に☑をつけてください。
 - 2) その限度額の40～60%未満を利用している場合は、「ウ」欄に☑をつけてください。
 - 3) その限度額の60～80%未満を利用している場合は、「エ」欄に☑をつけてください。
 - 4) その限度額の80%以上を利用している場合は、「オ」欄に☑をつけてください。

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

注2：なお、在宅サービスの利用を始めたばかりで、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

1. ご本人が、現在、施設や病院に入所（院）している場合は、「ア」欄に☑をつけてください。
2. 在宅サービスを利用している場合で、“十分にサービスを利用している”という場合は、「イ」欄に☑をつけてください。
3. 在宅サービスを利用している場合で、“まあまあサービスを利用している”という場合は、「ウ」欄に☑をつけてください。
4. 在宅サービスを利用している場合で、利用料の負担などのため、“一部、サービスの利用を抑制している”という場合は、「エ」欄に☑をつけてください。
5. 在宅サービスを利用している場合で、利用料の負担などのため、“サービスの利用をかなり抑制している”という場合は、「オ」欄に☑をつけてください。

4. 保険料の段階

1. 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、この第5段階に含めてください）について、あてはまる欄に☑をつけてください。
2. なお、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. 現在、施設や病院に入所（院）していて、退所（院）後の住居がある場合は、「ア」欄に☑をつけてください。
2. 現在、住んでいるご本人の住居が、快適な生活をできる住宅である場合は、「イ」欄に☑をつけてください。
3. 現在、住んでいるご本人の住居が、生活をする上で、居住性に一部、問題がある場合は、「ウ」欄に☑をつけてください。
4. 現在、住んでいるご本人の住居が、生活をする上で、居住性にかなり問題がある場合は、「エ」欄に☑をつけてください。
5. 現在、施設や病院に入所（院）していて、退所（院）後の住居がないという場合は、「オ」欄に☑をつけてください。

6. 入居希望時期について

1. 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“〇年〇月〇日頃までに入居したい”のどちらかご希望の□に☑をつけてください。
2. なお、“〇年〇月〇日頃までに入居したい”場合には、そのご希望の年月日を記入して下さい。

7. 医療の状況について

1. 現在受けている治療で、“経管栄養”、“胃ろう”、“在宅酸素”、“インシュリン注射”の□欄に☑をつけてください。また、その他特別な治療を受けている場合は、“その他”の□欄に☑をつけ、その内容を記入して下さい。
2. 現在、治療を受けている病名や、とくに注意事項などがあればご記入ください。

8. 特列入所の要件に該当するやむを得ない事由

1. 該当する特列入所の要件に○をつけてください。該当すると思われる要件に関しては、申し込み書下の欄に記載しておりますので、参考にして下さい。
2. 備考に関しては具体的な理由・記入者・続柄の記入をお願い致します。

9. その他

当施設入居意向にかんして伝えておきたい事等ご自由にご活用下さい。

10. 他施設申し込みに状況

1. 当施設のみ入居申込みの場合はアに○を、他の施設に申込み込んでいる又は今後申し込む予定の場合はイに○をつけてください。
2. なお、既に入居申込みをしている施設があればその施設名を、今後、申込みを行う予定の施設があればその施設名をご記入ください。

11. 主たる介護者について

1. ご本人を日頃、介護なさっている方についてご記入ください。
2. なお「意見」欄には、とくに介護上での悩みなどがあれば、ご記入ください。

12. 紹介事業所名について

今回、当施設に入居をお申込みになるにあたり、当施設の紹介を受けた居宅介護支援事業所または病院、施設などあれば、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。