入所区分	_	般 •	特例	
入所申込日	令和	年	月	日
入所申込受付日	令和	年	月	日

特別養護老人ホーム 梅香苑 入所申込書

特別養護老	人ホーム	、梅香苑		
施設長	田 代	元 樹	様	

入所申	申込者	〒 −				
		住所:				
		氏名:			印	
		電話番号:	_	_		
		入所希望者との紹	売柄 ()

貴施設に入所したいので関係書類を添えて申し込みます。

記

			入	所者	希望者(の状	況					
ふりがな					性別	月	· :	女	年齢	満	()歳
氏名					生年月日	Ę	月 •	大・	昭	年	月	日
現住所	₹	_										
現在の生 活場所	□ 7	生宅 □ □ 【施設又は 名称	施設又は病 病院等】	院等								
		所在地										
		入所(院)	開始年月日		年		月	E	日 から			
保険者名					被保険者	番号						
要介護度	要	介護度	□要介護	1	□要介護2		要介記	蒦3	口要介記	蒦4	口要:	介護5
女月段及	要介語	護認定期間	令和	Í	∓ 月	日か	ら令	和	年 月	₹	日まで	C
入所希望		要介護度が	進み、特別養	護老	人ホームで常	時介則	かを受	ける必	要がある	ため		
理由		□ 介護者はいるが、その者が高齢、疾病、就労等の理由で十分な介護ができないため										
(複数選択 可)		□ 介護者はいるが、その者の身体的・精神的負担が大きく、これを軽減するため										
-37		□ 介護をする者がいないため										
	□ ∄	見在入所(院)している病	院∙施	設等から退剤	所を求る	められ	ている	が自宅で	の介記	雙が困難	誰なため
		その他()

				7	ᇛ	<u>≯</u> t	月 文	$\overline{\Box}$	小下	20	
	1				· IIT	布 3	望 者	0)	1人	<i>沅</i>	
入所希望 時期		施設に	空ベッド	があれば	ば直ち	に入剤	うしたし	١			
可别		令和	年	月頃	真まで	に入剤	たしたし	١			
その他人で特にる事で、一次の性のでは、 サウンドでのできない はいかい かんしょう かんしょう いんしょう いんしょう いんしょう いんしょう いんしょう いんしょう かんしょう かんしょく かんしん かんしょく かんしん かんしん かんしん かんしん しんしん かんしん しんしん かんしん しんしん かんしん しんしん しん											
				——— 特 例	入页	テ を	希望	望っ	-	 る 事 由	
● 民宅で	口告出	・汗た台	オヽニ レチ	◇ 大田 帯 ナン	重由な	ᇶᄀᄀ	アノナ	ミナい		(該当する項目に印を	つけてください)
	知頻家単かその他	き害・精 こ見られ まによる せ帯であ 地域で 1	神障害等 いる。 深刻なが る、同原 の介護	等を伴い 虐待が疑 居家族が	、日常われる高齢ない。	生活 ること 又は病 活支摂	に支障 等によ 弱であ 爰の供	を来 り、心 るるが 給が	すよ v身(をにし	ら意思疎通の困難さがが うな症状・行動や意思の の安全・安心の確保が による支援が 分である。	東通の困難さ等が 困難である。
県及び県内	市町村	けに報告	iすること	とに同意	る高齢		意 健福祉	≛施策		参考とするため、この申	込書の内容を熊本
令和	年	. ,	=	日	j	入所申	込者	氏	名:		印
					7	入所希	·望者	氏	名:		印

特別養護老人ホーム梅香苑入所申込書別紙(調査票) (在 宅 生 活 者 用)

入所希望者氏名		記入者氏名		印
記入者所属・職名	所属	連絡先	入所希望者	
(*)	職名	電話番号	記入者	

※ 居宅介護支援事業所、在宅介護支援センター又は地域包括支援センターが記入した場合に記載する。

	1									
調査項目				内	容					
入所区分			般		<u> </u>	持例				
要介護度	要介護度	□ 要介護	1 口 要	介護2 □	要介護	3 🗆	要介護	4 □要介	↑護5	
女月 段 / 文	要介護認定期間	令和 年	月	日から令	1 年	月	日ま	で		
介助の状況		介助の状況	口 自立	□ 見守	りロ	一部介則	り ロ	全部介助		
) BJ071\(\)\	▮ 食事	食事の内容	(主食)[」 普通 [3 粥 [] ミキナ	+— □	その他()
		及事の内合	(副食) [」 普通 [] 刻み[] ミキナ	+— □	その他()
	## 44.0	介助の状況	口 自立		り _□	一部介耳	助 _□	全部介助		
	排せつ	排せつの方法	ロトイ	ノ 口 ポー	タブル [コ おむ	つ 🏻	その他()
	7.74	介助の状況	口 自立	□ 見守	りロ	一部介耳	助 口	全部介助		
	入浴	入浴の方法	口 普通	□ 座浴	: 🗆 :	 特浴		その他()
	更衣	介助の状況	口 自立		り _□	一部介具	 切 口	全部介助		
	体位変換	介助の状況	口 自立		り ロ	一部介具	 切 口	全部介助		
		介助の状況	口 自立		り ロ ·	一部介具	 b ロ	全部介助		
	移動		 口 なし			 歩行器		 車いす		
		器具の使用		レッチャー		 その他()	
	【その他介助の料	<u>.</u> 犬況に関する					·		<u> </u>	
 身体の状況	視力	□普通□	」やや悪	い 口 悪い	口 視力	かない				
3 400000	聴力	□普通□	〕やや悪	い 🗆 悪い	ロ 聴力	かない				
	発語	□ 普通 [〕やや悪	い 口 悪い	□ 発訊	吾ができ	ない			
	障害手帳等の有		有 【障	雪手帳等】						
	無			手帳等の種	類					
				障害名						
			障	害の程度(級	度)					
					l					
	【その他身体の料	犬況に関する	诗記事項】							

調査項目	内容	
医療の状況	□ 疾病又は処置(※)があり、常時の看護又は見守りが必要。	
E/K** (N/)	※ 経管栄養、在宅酸素、胃ろう等	
	□ 疾病又は処置があるが、常時の看護又は見守りは不要。	
	□ 特に疾病又は処置はない。	
	【疾病又は処置がある場合のその状況】	
	主な疾病名又は処置	i
	□通院 □往診 □訪問看護 □その他()	
	頻度:週 回、1回当たり 時間程度	
	□通院□住診□訪問看護□その他()	
	頻度:週 回、1回当たり 時間程度	
	□通院 □往診 □訪問看護 □その他()	
	頻度:週 回、1回当たり 時間程度 □通院 □往診 □訪問看護 □その他()	
	□通院 □往診 □訪問看護 □その他()	
	頻度:週 回、1回当たり 時間程度	
	【その他疾病又は処置に関する特記事項】	
割勿点の歯		
認知症の度 合	□ Ⅳ以上 □ Ⅲ □ Ⅱ □ □ □ □ □ □ □ □	
	※ 認知症の度合いは、「痴呆性老人の日常生活自立度判定基準」(平成5年10月26日老健 6号厚生省老人保健福祉局長通知)による。	第13
	0万字工官を八体庭惟世内改造が川による。	
	┃ ┃ 【認知症の状態にある場合のその状態に関する特記事項】	

調査項目		内容
生活環境	単身・同居の別	□ 一人暮らし。 □ 家族と同居。(子の家等に同居する場合も含む。)
		【家族がいる場合の家族構成】
	 住居の状況	ロー人等に守していたい体でよるい
	住店の仏光	□ 介護に適していない箇所が多い。 □ ある程度介護に適した状態で整備されているが、介護に適していない箇所が
		一
		□ ほぼ介護に適した状態で整備されている。
介護者の状況	□ 介護者(※)がいない。 口 介護者がいる。
月段日の水池		笑のほか、同居の家族以外の肉親、親類、縁者等も含むが、介護保険等の保健医療福祉 6介護者は除く。以下同じ。
		る場合の主たる介護者の状況及び負担(※)】 神的、経済的負担等を指す。
	介護の負担	□ 負担が大きい。 □ 負担がやや大きい。 □ 負担が少ない。
	介護者に関する特記事項	

調査項目	内容									
	□ 利用してい	る。 口 利用して	いない。							
介護保険の居宅サービ ス又は介護保険以外の										
福祉サービス等の利用	【利用している	る場合の状況】								
状況	介護保険の	サービス種類			利用頻度					
	居宅サービス (※)の利用		週•月() 回	1回当たり()時間•日	程度			
	状況		週•月()回	1回当たり()時間•日	程度			
			週•月()回	1回当たり()時間•日	程度			
			週•月()回	1回当たり()時間・日	程度			
		全サービス	全サービス合わせて、支給限度額の()発程度利用							
	介護保険以 外の福祉	サービス種類			利用頻度					
	サービス等の									
	利用状況									
		□ 介護が必要な	は場合に、対応	できない	時間帯又は内容	学が多い。				
	対応状況	□ 介護が必要な 又は内容があ		程度対応	できるが、一部	対応できない	時間帯			
		□ 介護が必要な	よ場合に、ほぼ	対応でき	る。					
		理指導、認知症対応型共								
	借他用具資 -	与については、利用回数: -	懶に催祉用具のと	茄日を記載 。	0					

調査項目	内容
その他入所 申込みに関し て特に留意す べき事項	(前記調査項目以外で、入所申込みに関して特に留意すべき事項があれば記載してください。)