

<記入例>

介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)入所申込書

特別養護老人ホーム さんさん荘
施設長 殿

次のとおり、貴施設に入所いたしたく、入所申し込みします。

入所申込年月日	20年 2月 1日
申込者の氏名	さんさん太郎
被保険者との関係	長男
申込者の住所	〒761-1704 高松市香川町川内原1003-1 電話番号 087-879-0123 (連絡先) (ケータイがよければ (この欄は、申込者が被保険者本人の場合は記入不要です。)ケータイの番号も)

保険者	名称	高松市	被保険者番号	7	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	番号	3 7 2 0 1 1													
被 保 険 者 等	フリガナ	サンサン ハナコ	生年月日	T17.10.1											
	氏名	さんさん 花子	性別	女											
	住所	〒761-1704 高松市香川町川内原1003-1 電話番号 087-879-0123													
	現在の要介護認定の結果等	要介護状態区分			1	2	3	④	5	その他()					
		有効期間			H19.4.1		から		H20.3.31		まで				
現在の状況	1 居宅 ② 介護老人福祉施設 (施設名: 高松さんさん荘) 3 介護老人保健施設 (施設名:) 4 介護療養型医療施設 (施設名:) ※1から6のいずれか該当するものに○をし、その施設名等を記載してください。 5 病院等の医療機関 (医療機関名:) 6 その他の施設 (施設名:) 心身の状況 心臓病、高血症、H19.3大腿骨骨折入院 精神の状況 ひどい物忘れ、昼夜かまわずうろうろと歩く														
入所希望年月日	※記入しないでください。年 月 日※優先入所希望 有 無														
入所を希望する理由	同居で介護をしていたが、認知症が入院してからひどくなり、自宅での介護が不安である。														

※
介護保険被保険証から記入してください。

※
わからない場合は、
介護保険被保険者証の「居宅介護支援事業者又は介護予防支援事業者及びその事業所の名称」欄に書かれている事業所を記入して下さい。

- ① この申込の内容については、介護老人福祉施設の入所希望者情報として、介護保険の保険者(市町)に対して提供することに同意します。
- ② 被保険者番号を記載しない場合にあつては、氏名、生年月日、性別、住所、電話番号、要介護認定の結果について、入所申込者数を把握するための調査資料として、県へ提供することに同意します。

被保険者 さんさん花子 (印)
さんさん荘支援センター
担当ケアマネージャー 三田 荘男

介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）入所申込書

特別養護老人ホーム さんさん荘
施設長 殿

次のとおり、貴施設に入所いたしたく、入所申し込みします。

	入所申込年月日	年 月 日
申込者の氏名	被保険者との関係	
申込者の住所	〒 電話番号 (連絡先) <small>(この欄は、申込者が被保険者本人の場合は記入不要です。)</small>	

被 保 険 者 等	保険者	名称 番号	被保険者番号									
	フリガナ							生年月日				
	氏名							性別				
	住所		〒 電話番号									
	現在の要介護認定の結果等		要介護状態区分		1	2	3	4	5	その他()		
			有効期間		から			まで				
	現在の状況		1 居宅 2 介護老人福祉施設 (施設名:) 3 介護老人保健施設 (施設名:) 4 介護療養型医療施設 (施設名:) 5 病院等の医療機関 (医療機関名:) 6 その他の施設 (施設名:)									
			心身の状況									
			精神の状況									
	入所希望年月日		年 月 日 ※優先入所希望 有 無									
入所を希望する理由												

- ① この申込の内容については、介護老人福祉施設の入所希望者情報として、介護保険の保険者（市町）に対して提供することに同意します。
- ② 被保険者番号を記載しない場合にあっては、氏名、生年月日、性別、住所、電話番号、要介護認定の結果について、入所申込者数を把握するための調査資料として、県へ提供することに同意します。

被保険者 _____ (印)

担当ケアマネージャー _____

※「特例入所に該当する要件」

要介護1又は要介護2の方が入所するためには、下記のいずれかに該当することが必要です。

ご自身の判断で該当すると思われる項目に印を付けてください。(複数回答可)

- 認知症である者であって、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頻繁に見られ、認知症高齢者の日常生活自立度が原則としてⅢ以上である。
- 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等が頻繁に見られる。
- 家族等による深刻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。
- 単身世帯である、同居家族が高齢又は病弱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。

◎入所申込理由欄

(例) 1人暮らしで認知症があり、1人での生活が困難なため。

令和 年 月 日

被保険者 _____ (印)

申込者 _____

入 所 申 込 調 書

記入日	年 月 日	介護者氏名		続柄
ふりがな		男 ・ 女	希望者と同居 別居	・介護面のみ援助をしている ・介護、金銭面の援助をしている
希望者氏名				
生年月日	明・大・昭 年 月 日生	希望者の収入 無 ・ 年金等 ・ 生活保護		
主治医師名		受けている介護保険サービス(事業者・頻度)		
病院名		訪問介護		
TEL		訪問看護・往診		
現在加療中の病気	無 ・ 有 (病名・いつから)	訪問入浴		
		通所介護系		
		短期入所系		
既 往 歴		身体及び日常生活活動の状況		
糖尿病・腎臓病・肝臓病・貧血・胃潰瘍・膵臓病		視力	普通 弱視 全盲	
高脂血症・痛風・脳卒中・脳梗塞・心筋梗塞・心不全		聴力	普通 やや難聴 難聴	
心臓病・肺気腫・喘息・肺病・胆嚢病・胃腸病		言語	普通 不自由 全廃	
高血圧・けいれん・てんかん・ひきつけ・結核		歩行	自立 見守り 一部介助	
緑内障・白内障・眼病・皮膚病()・床ずれ			杖 車椅子 寝たきり	
癌()・関節症・関節痛()		寝返り	自立 一部介助 全介助	
骨粗鬆症・骨折()		排泄	トイレ ポータブル オムツ	
障害者手帳 無 ・ 有 級 種類			自立 一部介助 全介助	
嚥下障害 無 ・ 有		入浴	自立 一部介助 全介助	
麻痺 無 ・ 有		着脱衣	自立 一部介助 全介助	
アレルギー 無 ・ 有		食事	自立 一部介助 全介助	
感染症 無 ・ 有		流動食	鼻腔 胃ろう 腸ろう	
過去の入院理由・入院期間等		食事制限	無 有	
		療養食	糖尿病食・腎臓病食・肝臓病食・貧血食 膵臓病食・高脂血症食・痛風食・肥満食 胃潰瘍食・その他	
		歯磨き	自立 一部介助 全介助	
認知症 無 ・ 有		生活範囲	ベッド上 ベッド周り 家の中 隣近所 ほぼ自立	
認知症状 ・ 何らかの症状はあるが、日常生活はほぼ自立している			・ 外出時は必ず介助が必要	
・ 日常生活に支障はあるが誰かが注意しておけば自立している			・ 隣近所なら一部介助にて行くことができる	
・ 日常生活に支障のある症状が見られ、介護が必要である			・ 隣近所なら一人で行くことができる	
・ 認知症状が頻繁に見られ、介護が常に必要である		その他特記事項		
・ 認知症状が昼夜通って見られ、介護が常に必要である				
・ 著しい精神障害や問題行動が見られる				
(*問題行動有の場合は別紙も記入)				

行動チェック表

あてはまる番号に一つだけ○印をつけてください。

1. 物を盗られたなどと被害的になることが	1 ない 2 時々ある 3 ある 4 非常にある
2. 作話をし周囲に言いふらすことが	1 ない 2 時々ある 3 ある 4 非常にある
3. 実際にはないものが見えたり、聞こえることが	1 ない 2 時々ある 3 ある 4 非常にある
4. 泣いたり、笑ったりして感情が不安定になることが	1 ない 2 時々ある 3 ある 4 非常にある
5. 夜間不眠あるいは昼夜の逆転が	1 ない 2 時々ある 3 ある 4 非常にある
6. 暴言や暴行が	1 ない 2 時々ある 3 ある 4 非常にある
7. しつこく同じ話をしたり、不快な音を立てることが	1 ない 2 時々ある 3 ある 4 非常にある
8. 大声をだすことが	1 ない 2 時々ある 3 ある 4 非常にある
9. 助言や介護に抵抗することが	1 ない 2 時々ある 3 ある 4 非常にある
10. 目的もなく動き回ることが	1 ない 2 時々ある 3 ある 4 非常にある
11. 「家に帰る」等と言い落ち着きがないことが	1 ない 2 時々ある 3 ある 4 非常にある
12. 外出をすると病院、施設、家などに1人で戻れなくなることが	1 ない 2 時々ある 3 ある 4 非常にある
13. 1人で外に出たがり目が離せないことが	1 ない 2 時々ある 3 ある 4 非常にある
14. いろいろなものを集めたり、無断でもってくるものが	1 ない 2 時々ある 3 ある 4 非常にある
15. 火の始末や火元の管理ができないことが	1 ない 2 時々ある 3 ある 4 非常にある
16. 物や衣類を壊したり、破いたりすることが	1 ない 2 時々ある 3 ある 4 非常にある
17. 不潔な行為を行う(排泄物を弄ぶ)ことが	1 ない 2 時々ある 3 ある 4 非常にある
18. 食べられないものを口に入れることが	1 ない 2 時々ある 3 ある 4 非常にある
19. ひどい物忘れが	1 ない 2 時々ある 3 ある 4 非常にある

*時々ある＝週に1から2回程度ある場合

*ある＝毎日ある場合

*非常にある＝昼夜問わずある場合

認知チェック表

	週1～2回	毎日	昼夜問わず
1. 着替えに時間がかかる、上手にできない	1 少しある	2 やや多い	3 非常に多い
2. 食事が上手にできない	1 少しある	2 やや多い	3 非常に多い
3. 排泄、排尿が上手にできない	1 少しある	2 やや多い	3 非常に多い
4. 物を盗られたなどと被害的になる	1 少しある	2 やや多い	3 非常に多い
5. 作話をし周囲に言いふらす	1 少しある	2 やや多い	3 非常に多い
6. 泣いたり、笑ったりして感情が不安定になる	1 少しある	2 やや多い	3 非常に多い
7. 夜間不眠あるいは昼夜の逆転	1 少しある	2 やや多い	3 非常に多い
8. しつこく話をしたり、不快な音を立てる	1 少しある	2 やや多い	3 非常に多い
9. 大声、奇声を出す	1 少しある	2 やや多い	3 非常に多い
10. 助言や介護に抵抗する	1 少しある	2 やや多い	3 非常に多い
11. 突然興奮する	1 少しある	2 やや多い	3 非常に多い
12. 暴言や暴行がある	1 少しある	2 やや多い	3 非常に多い
13. 「家に帰る」等と言い落ち着きがない	1 少しある	2 やや多い	3 非常に多い
14. 一人で外に出たがり目が離せない	1 少しある	2 やや多い	3 非常に多い
15. 目的もなく動き回る	1 少しある	2 やや多い	3 非常に多い
16. いろいろなものを集めたり、無断でもってくる	1 少しある	2 やや多い	3 非常に多い
17. 食べられないものを口に入れる	1 少しある	2 やや多い	3 非常に多い
18. 物を壊したり、衣類を破いたりする	1 少しある	2 やや多い	3 非常に多い
19. ひどい物忘れ	1 少しある	2 やや多い	3 非常に多い
20. 意味もなく独り言や独り笑いをする	1 少しある	2 やや多い	3 非常に多い
21. 実際にはないものが見えたり、聞こえたりする	1 少しある	2 やや多い	3 非常に多い
22. 自分勝手な行動をする	1 少しある	2 やや多い	3 非常に多い
23. 話がまとまらず、会話にならない	1 少しある	2 やや多い	3 非常に多い
24. 不潔な行為(排泄物を弄ぶ、放尿)をおこなう	1 少しある	2 やや多い	3 非常に多い
25. 何をするにも意欲がない	1 少しある	2 やや多い	3 非常に多い