

サービス付き高齢者向け住宅 けあらいふ神楽館 入居申込書

申込者連絡先	氏名：	続柄	申込日	年 月 日	受付日	年 月 日
	〒		受付番号		担当者名	
	住所：		法人名	株式会社 厚友会		
	電話番号		入居申込施設名	けあらいふ 神楽館		

今後、郵便物等はこの連絡先へ送付いたします。

本人の状況	(フリガナ)		性別	保険者(番号)											
	氏名		男・女	被保険者番号											
	生年月日	大正・昭和 年 月 日 (満 歳)		要介護度	要支援(1・2) 要介護(1・2・3・4・5)										
	要介護認定期間	平成 年 月 日 から		認定申請	平成 年 月 日										
		平成 年 月 日 まで		予定日											
	自宅住所	〒		電話番号											
	現在の居所	<input type="checkbox"/> 自宅で単身 <input type="checkbox"/> 高齢者のみの世帯 <input type="checkbox"/> 自宅で家族と暮らしている <input type="checkbox"/> 他の施設や病院に入っている													
	※自宅以外に居住している場合に記入	施設・病院の名称		所在地	〒										
		入所又は入院期間	平成 年 月から (年 ヶ月)		電話番号										
	入居申込理由	<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」等により十分な介護が困難なため <input type="checkbox"/> 介護する者が就労しているから、(昼間独居となりの常時の)十分な介護が困難なため <input type="checkbox"/> 介護する者の身体的・精神的負担が大きき十分な介護ができないため <input type="checkbox"/> 介護する者が遠方に居住している事により十分な介護ができないため <input type="checkbox"/> 居住環境の事情により、十分な介護ができないため <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 <input type="checkbox"/> 介護保険の居宅サービス給付の区分支給額を越えており、経済的負担が大きいため <input type="checkbox"/> その他 ()													
		本人の入居意向	<input type="checkbox"/> 入居を希望している <input type="checkbox"/> 迷っている <input type="checkbox"/> 拒否している <input type="checkbox"/> 知らせていない <input type="checkbox"/> 認知力低下により理解困難												
		在宅介護継続期間	年 月		居宅サービスの利用の有無	<input type="checkbox"/> 有 (下記についても記入してください) <input type="checkbox"/> 無									
		申込前月に利用中のサービス(月分)	訪問介護		訪問入浴		訪問看護								
			訪問リハ		居宅療養管理指導		通所介護								
			通所リハ		福祉用具貸与		短期入所生活介護								
短期入所療養介護															

本人の状況	入居希望時期	□早期希望（1～3ヶ月以内） □6ヶ月以内 □1年以内 □1年以上（ ）年以内			
	利用している居宅介護支援事業所名	電話番号：	担当ケアマネジャー名		
	医療の状況	現在治療中の病名		受診している医療機関	
		【特記事項】			
他施設への申込状況	□有（ ） □無				
	□申込予定（ ）				

主たる介護者の状況	家族構成	□親 □配偶者 □子 □孫 □その他（ ）			
	(フリガナ)	性別	年齢	本人との関係	続柄（ ） □同居 □別居
	主たる介護者の氏名	男・女	満歳		住所：
	困意等（見ていることなど）	（注：身体状況（健康状態）や仕事の有無（週の勤務日数及び時間）などを記入して下さい。）			
同居以外の親族・援助者の有無	1.子 2.兄弟・親戚等 3.親族はいないが援助者あり 4.親族・援助者なし				

希望の居室	第1希望	階	号室	第2希望	階	号室	・希望なし
-------	------	---	----	------	---	----	-------

入居の申し込みに当たり、その手続きについて説明を受けました。

平成 年 月 日

氏名：

注：（秘密保持）申込書に記載いただいた個人情報につきましては、正当な理由無く第三者に漏らすことはありません。

注：今回の入居申込により、入居が確約されるものではありません。