特別養護老人ホーム湖水苑　入居申込書（ご家族記入用）

申込日：令和　　年　　月　　日

（ふりがな）		性　別	男・女
入居申込者氏名		生年月日	（　明・大・昭　） 年　　月　　日
現　住　所		電話番号	（　　）　－
保　険　者		被保険者番号	
要　介　護　度	要介護１　・要介護２　・要介護３　・要介護４　・要介護５		
要介護認定期間	令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日		
1.現　状	□自宅で一人暮らし　□自宅で家族と暮らしている □他の介護保険施設等に入所・入院している方は記入して下さい。 ◇施設名又は病院名： ◇所在地： ◇入所又は入院期間：令和　　年　　月　　日から入所・入院している		
2.入居希望理由	□介護する者がいない □介護者が高齢、病気、就労 □家族はいるが、介護が困難		
3.入居希望時期	□今すぐ入所したい　□令和　　年　　月　　日頃までに入所したい		
4.医療状況	□経管栄養（胃ろう以外）　□胃ろう　□気管切開　□在宅酸素 □インシュリン注射　□その他（　　） ◇現在治療中の病名（　　） ◇病院名：　　◇主治医：		
5.障害状況	□障害名：　　□障害者手帳（等級）：有・無（　　級）		
6.申し込み状況	□当該施設のみ申し込み □他の施設も申し込んでいる。又は、申し込む予定 ◇申し込んでいる（予定の）方は記入ください。 1.　　2.　　3.　　4.　　5.　　6.		

【申請者連絡先】

（ふりがな）		続　柄		性　別	男・女
氏　　名		生年月日	大・昭・平　　年　　月　　日		
住　　所					
連絡先	TEL：（　　）　－				
同居の有無	□同居している　□別居している　□別居しているが同敷地内にて生活				
家族からの意見					

担当介護支援専門員	
事業所名	
連絡先電話番号	