

介護老人保健施設 恵の杜 入所申込書1

介護老人保健施設 恵の杜 管理者 殿

受付処理欄									
受付処理日	令和	年	月	日					

下記の通り、貴施設を利用したく申込みます。

申込書作成日	令和	年	月	日					
--------	----	---	---	---	--	--	--	--	--

【申込者】

フリガナ		続柄		(自宅)
氏名		連絡先		(携帯)
住所	(〒 -)			

【本人】

フリガナ		性別		<input type="checkbox"/> 明治	<input type="checkbox"/> 大正	<input type="checkbox"/> 昭和
氏名		<input type="checkbox"/> 男性	生年月日	年	月	日
連絡先	(自宅)	<input type="checkbox"/> 女性	年齢	歳		
住所	(〒 -)					

【申込理由】

--

【介護保険】

認定区分	<input type="checkbox"/> 要介護 (1・2・3・4・5)	<input type="checkbox"/> 要支援 (1・2)	<input type="checkbox"/> 区分変更中	<input type="checkbox"/> 申請中
認定有効期間	平成 令和 年 月 日 ~ 平成 令和 年 月 日	負担割合	(1・2) 割	
負担限度額認定証	<input type="checkbox"/> あり (食費負担限度額 日額 : 300円・390円・650円) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 申請中			

【現在の居所】

<input type="checkbox"/> 在宅	主介護者:	(続柄:)	かかりつけ医:
	ケアプラン作成事業者:	電話番号:	担当ケアマネージャー:
<input type="checkbox"/> 施設	施設名:	入所日: 平成 令和 年 月 日 ~	
<input type="checkbox"/> 病院	病院名:	電話番号:	担当ソーシャルワーカー:
	入院日: 平成 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	頃 退院予定	

【他施設申込状況】

<input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム [申込時期]	<input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> その他 [申込時期]
(施設名) 平成 令和 年 月頃	(施設名) 平成 令和 年 月頃
(施設名) 平成 令和 年 月頃	(施設名) 平成 令和 年 月頃
(施設名) 平成 令和 年 月頃	(施設名) 平成 令和 年 月頃
(施設名) 平成 令和 年 月頃	(施設名) 平成 令和 年 月頃
(施設名) 平成 令和 年 月頃	(施設名) 平成 令和 年 月頃

介護老人保健施設 恵の杜 入所申込書2

【利用にあたってのご希望】

利用中の希望	(ご本人様が、「恵の杜」に望むこと)
	(ご家族様が「恵の杜」に望むこと)
療養室の希望	<input type="checkbox"/> 一般棟(多床室) <input type="checkbox"/> 一般棟(個室) <input type="checkbox"/> 認知専門棟 <input type="checkbox"/> どちらでも
リハビリテーションに関する希望	
	(現在、医師・機能訓練指導員等の計画に基づいたリハビリを行っていますか) <input type="checkbox"/> 行っている <input type="checkbox"/> 行っていない

【今後の方針】

(A) 今後の本人及び家庭環境の状況により、可能な場合には、家庭に戻り、自宅を生活のベースとする。
 (B) 長期入所型施設(特別養護老人ホーム等)へ入所し、施設を生活のベースとする。
 (C) 現時点では、(A)(B)のどちらの方針にするか決まっていないため、今後の本人及び家庭環境の状況により決める。

【収入状況】

(ア) 年金収入
 あり (年金の種類: 年金額: 円/月)
 なし

(イ) 年金以外の収入
 あり (内容: 金額: 円/月)
 なし

(ウ) 生活保護
 あり (市区町村: 担当者: 電話番号:)
 なし

【生活歴】 ※「どこで」「どのように」過ごしていたかを分かる範囲で簡潔にご記入ください。

出生～現在	
結婚・子ども・兄弟	
学歴	
仕事	
性格	
趣味	

【家族の状況】

氏名	続柄	年齢	住居(※別に居住している場合には、居住地の市・区を記入)
		歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別に居住 (居住地: 市 区)
		歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別に居住 (居住地: 市 区)
		歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別に居住 (居住地: 市 区)
		歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別に居住 (居住地: 市 区)
		歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別に居住 (居住地: 市 区)