

指定介護老人福祉施設「ひかりの郷」入所申込書

年 月 日

指定介護老人福祉施設「ひかりの郷」施設長 様

〒

住 所 _____

(フリガナ)

氏 名 _____

明・大・昭

生年月日 年 月 日 (歳)

電話番号 _____

※入所する人の住所・氏名を記入して下さい

指定介護老人福祉施設「ひかりの郷」に入所したいので、関係書類を添えて申し込みます。

身元引受人 (1)	氏 名		続柄	
	住 所	〒		
	電話番号			
身元引受人 (2)	氏 名		続柄	
	住 所			
	電話番号			

- 備考
- ・ 今後、施設からの連絡は、上記の身元引受人の方にいたします。
 - ・ 申込書を提出する際には「介護保険被保険者証」のコピーを、また在宅サービスを利用されている方は、直近3ヶ月分の「サービス利用票」及び「サービス利用票別表」のコピーも併せて添付して下さい。

第2号様式

状況申告書

※空欄に記載、該当箇所には○印

入所希望者	氏名：					年齢：	歳	性別：	男・女	
要介護状態区分	1・2・3・4・5	生年月日	明・大・昭	年	月	日				
介護被保険者番号	市・区・町・村									
介護認定有効期間	平成		年	月	日	～	平成	年	月	日
入所希望時期	1. 直ちに入所したい		2.		年	月頃に入所したい				
入所についての本人の意思		1. 希望している 2. 希望していない 3. 判断できない								
同居の家族構成	氏名	続柄	年齢	職業	備考					
同居以外の家族構成	※近者の状況（ の も。 も いない は、 、 、 ）									
	氏名	続柄	年齢	職業	住所					
介護者	氏名：		続柄：							
介護者の状況	1. 介護する人 いない（ : _____ ） 2. 介護する人 齢で る（ _____ 歳） 3. 介護する人 で る（ 名: _____ : _____ ） 4. _____ の人を介護している（ の要介護者氏名: _____ ） 5. _____ たる介護者 生 _____ 者 して いている _____ の（ _____ ）									

第3号様式

氏名：		※ 空欄に記載、該当箇所には○印	
本人の居る所	1. 宅 2. 3. 施設(施設の類 _____) 4. の ()		
	宅の	名	(当者名：)
		所在	
		電話	
の申込状況	・ ー ナー ー ・ の郷 ・ 生 ・ さひ ・ 第2 ・ ー ・ さ か ・ ガー ・ 市 ・ ー ・ み き ・ さ ら (の :)		
在のな名	期間	年	月頃～
	期間	年	月頃～
	期間	年	月頃～
名	期間	年	月頃
	期間	年	月頃
	期間	年	月頃
の方に きします	スリ	・有 (1日)	定 ・有
かかりつ の 関 名	関名		
	電話番号		
	関所在		
	氏名		
在宅サービスについて	1. 利用している 2. 利用していない 利用している、直近3ヶ月の利用状況 (に いて下さい) ※ の い。直近3ヶ月の利用 を記入して下さい。		
	月	月	
	月	3ヶ月平	
入所を希望する	在宅で介護 できない状況を かり す 記入して下さい		
在までの生			

第4号様式

氏名：		※ 空欄に記載、該当箇所に○印		
身体及び日常生活動作の状況	1. 2. 大きい なら える 3. えない 4. えない の 用： ・有			
	1. 2. 大 なら える 3. えない 4. えない の 用： ・有			
	話 1. 2. 3. 話せない 4. 話せない			
	1. 2. 、 り 要 3. 介 4. 介 (の 用： ・有 : ・ : ・) 用されているもの (・ - -)			
	1. 2. 、 り 要 3. 介 4. 介 : 1. 2. 3. き み 4. 5. の ・有 (kcal・分 g・の)			
	1. 2. 、 り 要 3. 介 4. 介 - : ・有 ス : ・有 ()			
	1. 2. 、 り 要 3. 介 4. 介			
	入 1. 2. 、 り 要 3. 介 4. 介			
	身 者	・有 (名)		
	れ	・有 (大きさ)		
	・有 ()			
精神及び行動の状況	認 の状況	・ ・ a・ b・ a・ b・ ・M (当の - - に いて下さい)		
	下記の について、 に該当する を記入して下さい			
	・ ない は「1」を記入			
	・1 月に1 上る は「2」を記入			
	・1 間に1 上る は「3」を記入			
	被 になる		定になる	
	る		る	
	間 する		る	
	大 をする		る	
	る		る	
る		をつ る		
認 の状況	で ている を記入して下さい			