

サテライト型特別養護老人ホームエール境川

入居申込み概要書

●申込書記入上の注意

① 1 ページの申込者連絡欄

入居を希望されるご本人に替わり申込書を代筆されているご家族、ご親戚、ケアマネージャーの情報を
記入ください。

② 1 ページの本人の状況欄

・「保険者番号・被保険者番号・要介護度・要介護認定有効期間」の項目

介護保険被保険者証に記載されている番号及び情報をご記入ください。なお、確認のため申込書受付時には介護保険被保険者証のコピーもお持ちください。

・「介護認定更新中の有無」の項目

申込時に介護認定を更新中の場合、「有」を選択してください。おおよその認定日が不明な場合は記入の必要はありません。

・「入居申込理由」の項目

当てはまるものにすべて ☒（チェック）をいれてください。

・「在宅介護継続期間・申込日前月ご利用のサービス」の項目

申込書記入日以前の3ヶ月の間に居宅サービスを受けられている場合はご記入ください。3ヶ月の間に居宅サービスを受けられていない場合は記入の必要はありません。

③ 2 ページの本人の状況欄

・「入居希望時期」の項目

入所を希望する時期について、該当するものに☒（チェック）をしてください。また現在利用されている居宅介護支援事業所の名称及び担当ケアマネの名前もご記入ください。

・「医療の状況」の項目

当てはまるものすべてに ☒（チェック）をいれてください。なお、現在治療中の病名に関しても詳細にご記入ください。その他、過去の大きな病気や健康状態、心身の状況等で特に配慮を要することがある場合は、特記事項に記入してください。

・「問題行動の状況」の項目

該当する問題行動がない場合は、「該当なし」に☒（チェック）をいれてください。

問題行動がある場合は、該当するものに☒（チェック）をいれ、その頻度について該当する番号に○を付けてください。

徘徊 あてもなく家の中や屋外を歩き回る。

不穏行動 興奮して騒ぎたてる。

不潔行為 ところかまわず放尿や排便をする。便や尿をもてあそんだり撒き散らしたりする。

暴力行為 乱暴なふるまいをする。他人に暴力をふるう。

自傷行為 自分の身体を傷つけたり、自殺を図ったりする。

昼夜逆転 昼間寝ていて、夜中に起きて動き出す。

被害妄想 実際には盗られていないにもかかわらず、盗られたと言うなど。
異食行動 食べられないものを口にに入れる。
火の不始末 タバコやガスコンロ等の火の不始末等がある。

④ 2 ページの主たる介護者の状況欄

・「家族構成・家族以外の親族・援助者の有無」の項目

入居を希望されるご本人から見た、家族構成にすべて✓（チェック）をいれてください。

・「主たる介護者の氏名等」の項目

直接介護をされている方についてご記入ください。

・「手続きについての説明・同意欄」

入居の順位の決定方法及び状況変化の際の届け出等について、事前又は申込み受付時に施設担当者から説明を受けた際にご記入いただく欄です。この申込書を施設まで取りに行った際などで事前に施設担当者から説明を受けている場合は、「入居の申込にあたり、その手続きについて説明を受けました。」欄に説明を受けた方の氏名を記入、押印してください。※受けていない場合は、記入の必要はありません。情報照会に関する同意欄は、その内容をご理解の上、原則として、ご本人（入居希望者）が氏名を記入、押印してください。申込書をお持ちいただける方は、施設に来ていただいた際、説明いたしますので、その時点でもご記入していただけます。

⑤ 3 ページの「その他」

申込書に書ききれなかったものがございましたら記入してください。

●申込書の保管及び受け渡し方法

申込書は、提出前に必ずコピーを1部取り、お手元に保管してください。申込書は原則、当施設までお持ちください。その際、施設担当者から入居申込み受付時の確認と説明をさせていただき、説明同意の印を頂戴したいと思いますので、認め印をご持参ください。ご都合がつかない場合は、郵送もしくはFAX(10/2以降)でも受け付けさせていただきます。

【申込時に必要なもの】

1. サテライト型特別養護老人ホームエール境川 入居申込み書(3枚1組)
2. 介護保険被保険者証(写し)
3. 認め印(ご持参いただく場合)

お 問 い 合 わ せ

サテライト型特別養護老人ホームエール境川 開設準備室

TEL 055-261-8711 / FAX 055-261-8712

〒406-0807 笛吹市御坂町二之宮 1 9 6 6 - 1 (地域密着型特別養護老人ホームエール二之宮)

※電話でのお問い合わせは、月～金 午前9時～午後4時の間をお願いいたします。

担当： 生活相談員 すずき 鈴木 ゆう 雄