

特別養護老人ホーム優先入所申込書(その1)

申込日：令和 年 月 日
受付日：令和 年 月 日

<入所申込みをされる前にお読みください>
○認定調査表(写)、被保険者証(写)、サービス利用表(写)を添付してください。
○必要性がなくなった場合は、別紙「特別養護老人ホーム優先入所申込取り下げ書」を提出してください。
○申込み内容に変更が生じた場合は、施設に連絡し指示を受けてください。

Form with fields for Applicant Name (氏名), Address (住所), and Contact Information (連絡先: 自宅, 携帯).

特別養護老人ホーム カーサ・川口へ優先入所したいので、次のとおり申し込みます。

Main application form with multiple rows for personal information (gender, insurance, income), medical status, reasons for priority admission, and current service usage.

特別養護老人ホーム優先入所申込書(その2)

介 護 者 の 状 況	主たる 介護者	(ふりがな) 氏名		性別	本人との関係	
		生年月日	明・大・昭 年 月 日 ( 歳)			
		同居の区分	1 同居 2 別居(住所・電話番号)			
	従たる 介護者	(ふりがな) 氏名		性別	本人との関係	
		同居の区分	1 同居 2 別居(住所・電話番号)			
		介護の可能性	介護困難 ・ 多少介護可能 ・ 介護可能			
	介護期間					
	主たる介護者の就労状況	主たる介護者の育児の状況		主たる介護者の健康状態		
	有 (常勤・パート)	有( 人 歳)		良好 不良 ( )		
	無	無		主たる介護者の家族の健康状態 良好 不良 ( )		
そ の 他	優先入所を希望する時期	1 今すぐ入所したい 2 年 月頃までには入所したい				
	希望する居室タイプ	ユニット型(個室)				
	申し込みの状況	1 当該施設のみ申し込む 2 他の施設に申し込んでいる 所在地: 施設名:				
	待機期間	年 月				
	居宅において日常生活を行うことが困難であることについてのやむを得ない事由(要介護度1又は2のみ記載)					

○以下のことについて同意します。

- ・この申込書の内容について、担当ケアマネージャーや関係する医療機関に確認すること。
- ・入所申込者がお亡くなりになった場合、その情報を川口市が本申込施設に提供すること。
- ・特例入所について説明を受け、要件の判断にあたり、当施設の調査内容を川口市に報告すること。
- ・今後の川口市高齢者福祉計画・介護保険事業計画の参考とするため、必要がある場合はこの申込書の内容を川口市に報告すること。なお、上記の目的以外で川口市から依頼があった場合は情報提供を行いません。

○施設から、入所待機順位決定方法等の説明を受けました。

ご署名:

---