

申込書記入日	令和 年 月 日	受付日	令和 年 月 日
--------	-------------------	-----	-------------------

申込者（受付後の連絡先、書類の送付先となります。）	
氏名	続柄（ ）
住所	〒 —
電話１	（ ） 自宅・携帯・職場
電話２	（ ） 自宅・携帯・職場

入居希望者の状況																			
フリガナ						性 別		生 年 月 日											
氏 名						男・女		明・大・昭 年 月 日（ 歳）											
要介護度		要介護1				要介護2				要介護3				要介護4				要介護5	
保険者番号						被保険者番号													
認定期間		平成/令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで																	
現住所		〒 ー																	
現 況		□自宅で1人暮らし □自宅で家族と暮らしている □入院または入所中 入院または入所中の方は下記を記入してください。 病院名・施設名： 種類：病院・特養・老健・（ ） 入院または入所時期： 年 月 日からしている																	
世帯・介護者状況	世 帯	□1. 独居 □2. 高齢者夫婦 □3. 1, 2以外の世帯（ ）																	
	介護者	□1. 介護者なし □2. 主介護者のみ 3. 2以外にも介護者あり																	
		介護者は □配偶者 □子 □子の配偶者 □孫 □その他																	
		介護者の健康状態 □要介護状態 □健康に不安がある □健康に不安はない																	
		入居希望者との関わり □関われる時間は最低限 □関われる時間がある																	
他施設申込状況		□1. 他施設にも申し込みをしている □2. 他には申し込みはしていない 待機している施設は □特養 □グループホーム □有料老人ホーム □その他 他施設の待機期間は □3年以上 □1年以上 □半年以上 □3カ月以上																	
希望時期		□1. 決まれば今すぐ入居したい □2. その時の状況で決めたい □3. 急がない																	
医療状況		現病・既往歴：																	
		感染症：□なし □あり（ ）																	
		□経管栄養 □インシュリン □在宅酸素 □その他（ ）																	
		かかりつけ医：																	

あすかケアホーム入居申込書（裏面）

入居希望者の身体状況等						
移 動	☐ 自 立	☐ 見守り	☐ 一部介助	☐ 全介助		
	☐ 独 歩	☐ 杖	☐ 歩行器	☐ 車イス	☐ その他（ ）	
食 事	☐ 自 立	☐ 見守り	☐ 一部介助	☐ 全介助	☐ 経管栄養	
	主食形態	☐ 常 食	☐ 軟 飯	☐ （ ）分粥	☐ 全 粥	☐ ミキサー
	副食形態	☐ 常 菜	☐ 軟 菜	☐ 刻み	☐ ミキサー	
排 泄	☐ 自 立	☐ 見守り	☐ 一部介助	☐ 全介助		
	紙オムツ等	☐ 尿取りパッド	☐ リハビリパンツ	☐ 紙オムツ		
	排泄場所	☐ トイレ	☐ ポータブルトイレ	☐ その他（ ）		
認知症	☐ な し ☐ あ り 症状： ☐ 徘徊 ☐ 異食 ☐ 暴言・暴力 ☐ 不潔行為 その他気になる症状：					
その他	その他生活上注意していること：					

介護サービス利用状況				
居宅介護支援事業所				介護支援専門員名
利 用 サ ー ビ ス	☐ 訪問介護	回／日	回／週	☐ 通所介護
	☐ 短期入所	日／月	☐ その他（ ）	
	利用状況	☐ 限度額に対して（ ）割程度使用		☐ 限度額を超えている

年間の収入（該当項目に○）	
国民年金 ・ 老齢基礎年金 ・ 障害年金 ・ 遺族年金 ・ 恩給 ・ その他（ ）	
不動産（家賃など）収入	総額…

あすかケアホームへの要望

- 【添付書類】
1. 介護保険被保険者証
 2. 住民票
 3. 前年の収入額がわかるもの（年金の源泉徴収票・市県民税所得課税証明書 等）

【注意事項】◆あすかケアホームは、地域密着型サービスの施設となっており、原則として益田市在住の方が対象となります。

◆この入居申込書の他に、入居時に主治医の診断書や情報提供書等が必要となります。

◆この入居申込書の提出で、入居が決定するものではありません。入所判定会議の結果により、入居の決定・ご連絡となります。

◆入居決定までの待機期間中、近況調査のためにご連絡させていただくことがあります。

注意事項について理解し、この申込書に事実と相違が認められた場合、判定会議等により入居不適合と判断された場合には、申し込みを取消されても異議がないことを誓約します。

令和 年 月 日

申込者氏名

印