

指定介護老人福祉施設等 入居申込書

申込者(連絡先) 今後、郵送物などはこの連絡先にお送りさせていただきます。

| | |
|-----|----------|
| 申込日 | 令和 年 月 日 |
| 受付日 | 令和 年 月 日 |

〒 : -

住所 :

氏名 : 続柄

電話 : ()

特別養護老人ホームに入居したいので
次のとおり申し込みます。

| | | | | | | |
|------------------------------|---|---|--|----------------------------|--|--|
| 申し込み先 (入居希望施設) | | 特別養護老人ホームきたひやま荘 | | 保険者 | | |
| (フリガナ) | | 性別 | | 被保険者番号 | | |
| 氏名 | | | | 要介護度 | | |
| 生年月日 | | 昭和 年 月 日 () 歳 | | 要介護 認定期間 | | |
| 現住所 | | 〒 - | | 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで | | |
| 現況 | | <input type="checkbox"/> 自宅で一人で暮らしている <input type="checkbox"/> 自宅で家族と暮らしている <input type="checkbox"/> 特養などの施設や病院に入っている 「施設や病院等に入っている方」は記入してください ◇施設名又は病院名: ◇所在地(市町村名のみ) ◇入所又は入院時期: 令和 年 月 から入所・入院している | | | | |
| 介護者等の 状況 | 家族構成 | <input type="checkbox"/> ア. イ・ウ以外の世帯 <input type="checkbox"/> イ. 高齢者夫婦世帯 <input type="checkbox"/> ウ. 独居 | | | | |
| | 介護者の有無 | <input type="checkbox"/> ア. 主たる介護者以外に必要な時に協力者有り <input type="checkbox"/> イ. 介護者は一人のみ <input type="checkbox"/> ウ. 介護者はいない | | | | |
| | 介護者の年齢 | <input type="checkbox"/> ア. 60歳未満 <input type="checkbox"/> イ. 60~74歳 <input type="checkbox"/> ウ. 75歳以上(介護者はいない) | | | | |
| | 介護者の健康 | <input type="checkbox"/> ア. 健康である <input type="checkbox"/> イ. 健康に不安を抱えている <input type="checkbox"/> ウ. 介護者自身が要介護者である(介護者はいない) | | | | |
| | 介護可能時間 | <input type="checkbox"/> ア. 十分に介護に当たる時間有 <input type="checkbox"/> イ. 一部不在になる時間有 <input type="checkbox"/> ウ. ほとんど時間が取れない(介護者はいない) | | | | |
| | 要介護者との関係 | <input type="checkbox"/> ア. 良好 <input type="checkbox"/> イ. 介護は行っているが疲労感が強い <input type="checkbox"/> ウ. 介護放棄等、最低限の関わりのみ(介護者はいない) | | | | |
| 入居希望者の 状況 | 待機状況 | <input type="checkbox"/> ア. 施設・病院等に入所中で退所の働きかけがない <入所中で退所の働きかけがある=入所可能期間 <input type="checkbox"/> イ. 制限なし <input type="checkbox"/> ウ. 6~12ヵ月 <input type="checkbox"/> エ. 6ヶ月未満 <input type="checkbox"/> オ. 自宅等 | | | | |
| | 在宅サービス 利用率 | <input type="checkbox"/> ア. 施設・病院等に入所(院)中 <input type="checkbox"/> イ. 限度額の40%未満 <input type="checkbox"/> ウ. 限度額の40%~60%未満 <input type="checkbox"/> エ. 限度額の60%~80%未満 <input type="checkbox"/> オ. 限度額の80%以上 | | | | |
| | 在宅サービス 利用状況 | <input type="checkbox"/> ア. 施設・病院等に入所(院)中 <input type="checkbox"/> イ. 十分サービスを利用している <input type="checkbox"/> ウ. まあまサービスを利用している <input type="checkbox"/> エ. 一部サービスを抑制している <input type="checkbox"/> オ. ほとんどサービスを抑制している | | | | |
| | 保険料の段階 | <input type="checkbox"/> ア. 第5段階以上 <input type="checkbox"/> イ. 第4段階 <input type="checkbox"/> ウ. 第3段階 <input type="checkbox"/> エ. 第2段階 <input type="checkbox"/> オ. 第1段階 | | | | |
| | 住居 | <input type="checkbox"/> ア. 施設・病院等に入所(院)中 <input type="checkbox"/> イ. 快適な生活のできる住宅 <input type="checkbox"/> ウ. 一部居住性に問題がある <input type="checkbox"/> エ. かなり居住性に問題がある <input type="checkbox"/> オ. 帰る住まいがない | | | | |
| 入居希望時期 | <input type="checkbox"/> 今すぐ入居したい <input type="checkbox"/> / / 頃までに入居したい | | | | | |
| 医療の状況 | <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> 在宅酸素 <input type="checkbox"/> インシュリン注射 <input type="checkbox"/> その他 () 【現在治療中の病気・特記事項等】 | | | | | |
| 特例入所の要件に 該当するやむを得ない 事由 | 該当する特例の要件 (<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④) ※該当すると思われる要件をチェックしてください。なお、各要件については申込書の下に記載しております。 備考(以下に具体的な理由等の記入をお願いします) (記入者 続柄等) | | | | | |
| 生活歴 | ・出生 ・学歴 ・職歴 ・結婚歴 ・子供 ・その他 | | | | | |
| 申込状況 | <input type="checkbox"/> 当該施設のみ申し込み <input type="checkbox"/> 他の施設申し込んでいる、又は今後申し込む予定 ◇既に申し込んでいる他の施設名 () () ◇今後申し込む予定の他の施設名 () () | | | | | |
| 主たる 介護者 | (フリガナ) | 性別 | | 本人との関係 | | |
| | 氏名 | | | 生年月日 | | |
| | 同居の区分 | <input type="checkbox"/> 同居している <input type="checkbox"/> 別居している (住所: | | 昭和 年 月 日 | | |
| 意見 | 【介護をしている上で困っていること等】 | | | | | |
| 紹介居宅介護支援事業 所など | 電話番号 担当 | | | | | |

※特例入所の要件

- ①認知症である者であって、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られること。
- ②知的障がい・精神障がい等を伴い、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さ等が頻繁に見られること。
- ③家族等による深刻な虐待が疑われること等により、心身の安全・安心の確保が困難であること。
- ④単身世帯である、同居家族が高齢又は病弱である等により家族等による支援が期待できず、かつ、地域での介護サービスや生活支援の供給が不十分であること。

指定介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）等入居優先度判定基準

| | |
|-------|---|
| お客様氏名 | 様 |
|-------|---|

| | | |
|---------|----|--|
| 1. 要介護度 | 判定 | |
|---------|----|--|

| | | |
|------------------|----|--|
| 2. 精神症状・行動障がいの状況 | 判定 | |
|------------------|----|--|

| 判定基準一次判定 | | | | |
|----------|---------------|------------|-----------|------|
| 1. 要介護度 | 2. 精神症状・行動障がい | 3. 介護者等の状況 | 4. 生活経済状況 | 一次判定 |
| | | | | |

| | |
|-----------|------------|
| ①意志の伝達 | ⑬昼夜逆転 |
| ②毎日の日課を理解 | ⑭同じ話をする |
| ③生年月日をいう | ⑮大声を出す |
| ④短期記憶 | ⑯介護に抵抗 |
| ⑤自分の名前をいう | ⑰落ち着きなし |
| ⑥今の季節を理解 | ⑱一人で出たがる |
| ⑦場所の理解 | ⑲収集癖 |
| ⑧徘徊 | ⑳物や衣類を壊す |
| ⑨外出して戻れない | ㉑ひどい物忘れ |
| ⑩被害的 | ㉒独り言・独り笑い |
| ⑪作話 | ㉓自分勝手に行動する |
| ⑫感情が不安定 | ㉔話がまとまらない |

【凡例】

- ① ア. 調査対象者が意思を他者に伝達できる イ. ととき伝達できる ウ. ほとんど伝達できない または できない
 ②～⑦ ア. できる ウ. できない
 ⑧～⑳ ア. ない イ. とときある ウ. ある

【判定基準】

- ・ Aランク：“イ”と“ウ”の合計が10項目以上
- ・ Bランク：“イ”と“ウ”の合計が7～9項目
- ・ Cランク：“イ”と“ウ”の合計が4～6項目
- ・ Dランク：“イ”と“ウ”の合計が1～3項目
- ・ Eランク：全項目が“ア”

| | | |
|------------|----|--|
| 3. 介護者等の状況 | 判定 | |
|------------|----|--|

| | |
|-----------|--|
| ①家族構成 | ア. イ・ウ以外の世帯 イ. 高齢者夫婦世帯（18歳未満の子と夫婦との世帯を含む） ウ. 独居 |
| ②介護者の有無 | ア. 主たる介護者以外に必要時に協力者あり イ. 介護者は1人のみ ウ. 介護者はいない |
| ③介護者の年齢 | ア. 60歳未満 イ. 60～74歳 ウ. 75歳以上（「介護者はいない」を含む） |
| ④介護者の健康 | ア. 健康である イ. 健康に不安を抱えている ウ. 介護者自身が要介護者である（「介護者はいない」を含む） |
| ⑤介護可能時間 | ア. 十分介護にあたる時間がある イ. 一部不在になる時間がある ウ. ほとんど介護にあたる時間が取れない（「介護者はいない」を含む） |
| ⑥要介護者との関係 | ア. 良好 イ. 介護は行っているが疲労感強い ウ. 虐待・介護放棄等、最低限の関わりのみ（「介護者はいない」を含む） |
| 判定基準 | ・ Aランク：独居で介護者がいない ・ Bランク：“イ”と“ウ”の合計が5～6項目 ・ Cランク：“イ”と“ウ”の合計が3～4項目 ・ Dランク：“イ”と“ウ”の合計が1～2項目 ・ Eランク：全項目が“ア” |

| | | |
|--------------|----|--|
| 4. 生活・経済等の状況 | 判定 | |
|--------------|----|--|

| | |
|-------------|---|
| ①待機状況 | ア. 施設・病院等に入居または入所中で退所の働きかけがない <入居または入所中で退所の働きかけがある＝入居または入所可能期間（イ. 制限なし ウ. 6～12ヶ月 エ. 6ヶ月未満） オ. 自宅等 |
| ②在宅サービス利用率 | ア. 施設・病院等に入居または入所中 イ. 限度額の40%未満 ウ. 限度額の40～60%未満 エ. 限度額の60～80%未満 オ. 限度額の80%以上 |
| ③在宅サービス利用状況 | ア. 施設・病院等に入居または入所中 イ. 十分サービスを利用している ウ. まあまサービスを利用している エ. 一部サービス利用を抑制している オ. かなりサービス利用を抑制している |
| ④保険料の段階 | ア. 第5段階以上 イ. 第4段階 ウ. 第3段階 エ. 第2段階 オ. 第1段階 |
| ⑤住居 | ア. 施設・病院等に入居または入所中 イ. 快適な生活ができる住宅 ウ. 一部居住性に問題がある エ. かなり居住性に問題がある オ. 帰る住まいがない |
| 判定基準 | ※“ア”に0点、“イ”に1点、“ウ”に2点、“エ”に3点、“オ”に4点の得点を与え、合計点数を算出し、下記によりランクを設定する。 ・ Aランク：16～20点 ・ Bランク：11～15点 ・ Cランク：6～10点 ・ Dランク：1～5点 ・ Eランク：0点 |

