



介 護 者 の 状 況	主たる介護者	(フリガナ)		性 別	本人との関係	
		氏 名		男・女		
		生年月日	明・大・昭	年	月	日 ( 歳)
		連 絡 先				
		同局区分	1 同居 2 別居 ( )			
	従たる介護者	(フリガナ)		性 別	本人との関係	
		氏 名		男・女		
		生年月日	明・大・昭	年	月	日 ( 歳)
		連 絡 先				
		同局区分	1 同居 2 別居 ( )			
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	有 ( 常勤 ・ パート ) ・ 無					
主たる介護者の育児の状況	有 ( 人 歳 ) ・ 無					
主たる介護者の健康状態	良好 ・ 不良 ( )					
主たる介護者の家族の健康状態	良好 ・ 不良 ( )					
そ の 他	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				
	申込の状況	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：				
	待機月数	年 月				
	やむを得ない事情により居宅において日常生活を営むことが困難である理由 (要介護1又は2の方のみ)	該当する【特例入所の要件】 ア ・ イ ・ ウ ・ エ ※別紙をご確認の上、該当する要件を選択してください				
説明 確認	<p>私は、入所申込の際、入所に関する手続き、入所申込みの有効期間及び入退所の必要性を評価する基準等について、説明を受けました。</p> <p>また、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保険者市町村に報告することに同意します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>氏 名</p>					

- ※6 被保険者証(写)、サービス利用表(写)及びサービス利用表別表(写)(概ね直近3カ月分)を添付してください。
- ※7 入所の必要性がなくなった場合には、別紙「特別養護老人ホーム入所申込取下げ書」を提出してください。
- ※8 申込内容に変更が生じた場合には、施設に連絡し、指示を受けてください。
- ※9 申込書の有効期間は受付日から2年間です。入所申込みを継続する場合は、「入所申込み継続願」を提出してください。