

## 申込書の記載方法

説明を要すると思われる項目に限って、申込書の記載の順番に従って説明いたします。なお、ここでは、施設に入所しようとしている方を「本人」と呼んで説明いたします。

なお、この申込書の「入所を希望する理由」や「介護者の状況」の欄では、介護者や介護のことについての記載が求められています。入院・入所をされている場合は、基本的に介護者がいないことになりませんが、退院・退所して家庭に戻ったときのことを想定して御記入下さい。

- (1) **申込日**：提出（郵送・または御持参）する当日の日付を御記入ください。
- (2) **受付日**：空欄のまま提出してください。
- (3) **電話番号**：自宅の電話番号は原則として御記入下さい。また、連絡を取るに当たって都合の良い時間帯がある場合は、枠外に御記入下さい。
- (4) **被保険者番号・要介護度・介護認定期間**：介護保険被保険者証を見て書き写して下さい。
- (5) **本人が入院・入所中か否か**：本人が医療施設や老人保健施設等（グループホームを含む）に入院・入所している場合は「1」に○を、ご自宅で生活されている場合は「2」に○をして下さい。
- (6) **現在利用している在宅介護サービス**：時期によって利用するようなサービスは、その旨説明書きをお願いします。
- (7) **認知症等による不適応行動**：「不適応行動」については、被害的な考え、作話、幻覚・幻聴、感情不安定、昼夜逆転、暴言・暴行、同じ話を繰り返す、不快音・大声を出す、介護の抵抗・拒否、徘徊、一人で戻れない、火の不始末、不潔行為等の**介護上の負担となる事柄**と理解して下さい。頻度の目安については、該当する項目が**3項目以上**ある場合で、次に該当する項目に○をつけて下さい。
  - (1) **非常に多い** → それらがほぼ毎日のようにある場合
  - (2) **やや多い** → それらが週1~2回程度ある場合
  - (3) **少しあり** → それらが月1~2回程度ある場合
- (8) **医療的措置の状況**

【**現在治療中の病気等**】：入所後の生活において**配慮する必要のある病気等**を御記入下さい。  
(例・高血圧、人工透析、人工肛門、経管栄養、中心静脈栄養、留置カテーテル、じょくそう、糖尿病、酸素療法)
- (9) **主たる介護者の健康状態 及び 主たる介護者の家族の健康状態**

主たる介護者の健康状態について「良好」「不良」の該当するほうに○をつけ、「不良」の場合は（ ）内に 具体的な状況 を御記入ください。  
(例) 介護に著しい障害を伴うほどではないが、右側のひざ関節痛のため、2週間ごとに通院治療を受けている。  
介護者の夫が肝炎を患っているため、現在入院治療中であり介護をする余裕はない。
- (10) **従たる介護者の介護の可能性**：従たる介護者としての役割を期待されている方がどの程度、本人の介護に対応できているかを御記入ください。
  - (1) **ほとんど対応できない** → **介護困難**
  - (2) **半分程度対応できている** → **多少介護可能**
  - (3) **概ね対応できている** → **介護可能**

- (11) **他の血縁者による介護の可能性**：別居している親族やその配偶者等、主たる介護者・従たる介護者以外の方による介護をどの程度期待できるかを御記入ください。
- ・ ほとんど期待できない → **介護困難**
  - ・ 必要な介護の半分程度は期待できる → **多少介護可能**
  - ・ 必要な介護は概ね期待できる → **介護可能**
  - ・ そのような親族等はいない → **血縁者なし**
- (12) **介護開始時期（介護期間）**：主たる介護者、従たる介護者が誰かに係らず、本人に対する介護が開始された時期、及び、その時点から現在（申し込み日）に至るまでの期間を御記入下さい。
- (13) **待機期間**：空欄のまま提出して下さい。
- (14) **説明確認**：説明を受けた日付を記載するとともに、氏名欄には**申込者**が自筆で署名し、捺印して下さい。家族の代筆でも構いません。

## 添付書類

入所申込される際に以下の書類をご準備ください。

### (1) 介護認定調査票の写し

この書類の取り扱いについては、市町村ごとに異なりますので、御本人のお住まいの市町村の介護保険担当課にご相談下さい。交付して頂けない場合などございましたら、欄外に「**介護認定調査票無し**」と御記入下さい。

### (2) 介護保険被保険者証の写し

被保険者の住所、氏名、要介護認定区分、認定の有効期間等の項目が記載されている面をコピーして添付して下さい。

### (3) サービス利用票の写し

- ・ 在宅サービス（ホームヘルプサービス、デイサービス、ショートステイ、デイケア等）を利用されている方は必ず添付して下さい。現在は入院・入所中である方につきましても、それ以前に在宅サービスを利用していた方は、添付して下さい。添付していただくのは**直近 3 ヶ月分**です。長期入院等で、ご用意が難しい場合はお申し出下さい。
- ・ 不明な点は、施設又は介護支援専門員（ケアマネージャー）までお問い合わせ下さい。