

(様式1-3)

介護者の状況

ふりがな		性	男	生年	明・大・昭	続	
氏 名		別	女	月 日	年 月 日 (歳)	柄	
居住関係	☐ 同居 ☐ 別居(住所:) 入所希望者宅までの所要時間(分)						
就労状況	☐ 就労していない ☐ 就労している (週 日、週 時間程度)						
健康状態	☐ 健康 ☐ 病弱・慢性疾患等で定期的に通院中(病名) ・入院していないが継続的な治療を要する(病名) ・要入院加療(ヶ月程度・病名)						
身体状況	☐ 障がい有(級・障がいの種類:) ☐ 無						
要介護度	☐ 有(要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5) ☐ 無						
他に対応を要する家族の有無	☐ 育児に必要な家族がいる(子供の年齢 歳) ☐ 3ヶ月以上看病(付添)に必要な家族がいる(自宅療養・入院中) ☐ 入所希望者以外に介護に必要な家族がいる ☐ 有(要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5) ☐ 無 ☐ 介護に必要な障がいを持つ家族がいる(級・種類)						
介護協力者の有無	☐ 同居親族に協力者がいる ☐ 同居以外の親族に協力者がいる ☐ 親族以外の協力者(近隣者など)がいる ☐ 協力してくれる人はいない						
【介護をしていて困っていること、その他特記すべき事項をお書きください。】							

※申込書に添えて提出する書類

Ⅰ 入所希望者の介護保険被保険者証(写)

Ⅱ 直近のサービス利用表及び別表(写)・・・現在、在宅でお過ごしの方のみ提出してください。

施設使用欄