

# 記入例

## 船橋市特別養護老人ホーム朋松苑利用許可申請書

平成\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

船橋市特別養護老人ホーム朋松苑

指定管理者 社会福祉法人八千代美香会 あて

ご本人様(入所希望者)の基本情報をご記入ください。  
「住所・氏名・生年月日・電話番号」

住所 船橋市湊町 - -

フリガナ フナバシ タロウ

氏名 船橋 太郎

明・大・昭

生年月日 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日( 88 歳)

電話番号 0 4 7 - -

船橋市特別養護老人ホーム朋松苑を利用したいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

にレ点チェックをつけて下さい。

利用区分	① 条例第3条第1号に掲げる業務(長期入所)	
	2 条例第3条第2号に掲げる業務(短期入所)	利用開始日 平成 年 月 日

身元引受人 (連絡先)	(フリガナ)	フナバシ ハナコ	続柄	
	氏名	船橋 花子		妻
	(郵便番号)	(〒273 - 0000)		
	住所	船橋市湊町2 - 10 - 5		
	電話番号	0 4 7 - 0000 - 0000		

備考

できる限り日中に連絡の取れる番号を記入してください。

- 1 介護保険被保険者証のコピーを添付してください。
- 2 申請時に診断書の提出は必要ありません。

状況申告書

空欄に記載、該当箇所に 印

入所希望者	氏名： <b>船橋 太郎</b>	年齢： <b>88</b> 歳	性別： <input checked="" type="radio"/> 男・女		
要介護状態区分	1・2・ <input checked="" type="radio"/> 3・4・5	生年月日	明 <input checked="" type="radio"/> 大 昭 年 月 日		
介護被保険者番号	<b>船橋</b> <input checked="" type="radio"/> 市・区・町・村	0   0   0   0   7   7   7   7   7			
介護認定有効期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日				
入所についての本人の意思	1. 希望している      2. 希望していない      3. 判断できない				
同居の家族構成	氏名	続柄	年齢	職業	日中連絡先
	<b>船橋 花子</b>	<b>妻</b>	<b>88</b>	<b>無職</b>	047-000-0000
同居以外の家族構成	近親者の状況（同居以外の子供。子供がいない場合は、兄弟、甥、姪）				
	氏名	続柄	年齢	職業	住所・連絡先
	<b>船橋 一郎</b>	<b>長男</b>		<b>会社員</b>	<b>船橋市 / 047-000-000</b>
	<b>船橋 二郎</b>	<b>次男</b>	<b>〇〇</b>	<b>会社員</b>	<b>埼玉県〇〇市〇〇 / 000-000-000</b>
主な介護者	氏名： <b>船橋 花子</b>	続柄： <b>妻</b>			
介護者の状況	1. 介護する人がいない。				
	<input checked="" type="radio"/> 2. 介護者が高齢である。（ <b>88</b> 歳）				
	<input checked="" type="radio"/> 3. 介護者が病弱である。（病名： <b>高血圧、椎間板ヘルニア</b> 通院先： <b>病院</b> ）				
	4. 複数の人を介護している。（他の要介護者氏名： ）				
	5. 主たる介護者が生計中心者として働いている。				
	6. その他（ ）				

氏名：				
本人の居る所	1. 自宅 2. 病院 3. 他施設（施設の種類）			
	4. その他（ ）			
	自宅以外の 場合	名 称		
		所 在 地		
電 話				
特養への申込状 況	・三山園 ・ワールドナーシングホーム ・船橋梨香園 ・古和釜恵の郷 ・南生苑 ・船橋百寿苑 ・船橋あさひ苑 ・第2ワールドナーシングホーム ・ローゼンヴィラ藤原 ・さわやか苑 ・オレンジガーデン ・船橋市朋松苑 ・船橋健恒会ケアセンター ・習志野台みゆき苑 ・ひかりの郷 ・さくら館 ・プレーグ船橋 ・南三咲 ・つばい愛の郷 ・三咲館 ・たか音の杜 ・船橋笑寿苑 ・みやぎ台南生苑 ・船橋健恒会ケアセンター南館 ・船橋愛弘園 ・その他（ ）			
既往症名	脳梗塞	治 癒 時 期	平成10年 1月	
		治 癒 時 期	年 月	
現在の主な病名	高血圧	発 症 時 期	平成2年5月～	
	認知症	発 症 時 期		
糖尿病の方にお 聞きします	飲み薬	無 ・ 有		
	インスリン注射	無 ・ 有 （ 回/日）		
かかりつけの医 療機関 主治医師名等	医療機関名	〇〇〇〇病院		
	電話番号	047-〇〇〇-〇〇〇〇		
	医療機関所在地	船橋市・・・〇〇 〇〇 〇〇		
	主治医氏名	医師		
在宅サービスに ついて	1. 利用している 2. 利用していない			
	ケアマネジャー	事業所名	事業所	
		氏名	ケアマネージャー	
		連絡先	047-000-0000	
利用中のサービス	デイサービス、 短期入所、 訪問介護			
入所を希望する 理由	在宅で介護ができない状況をわかりやすく記入してください。			
	介護者（妻）は高齢であり、高血圧であり椎間板ヘルニアの悪化もあり			
	介護を続けるのが困難です。また、息子二人いますが遠方であったり、			
	仕事や家庭もある為に自宅での介護を手伝えず、妻一人では介護を行う のが難しい状況であり、施設入所を希望します。			



介護する人和其他ご家族の方の状況を記入して下さい。記入しきれない時は別紙提出でも構いません。

氏名： **船橋 太郎**

身体状況及び日常生活動作の状況	視力	1. 正常 <input checked="" type="radio"/> 2. 大きい字なら見える	3. ほとんど見えない	4. 全く見えない	
	聴力	1. 正常 <input checked="" type="radio"/> 2. 大声なら聞こえる	3. ほとんど聞こえない	4. 全く聞こえない	
	会話	1. 正常 <input checked="" type="radio"/> 2. やや不自由	3. ほとんど話せない	4. 全く話せない	
	歩行	1. 可能	2. 杖を使用して可能	3. 半介助	<input checked="" type="radio"/> 4. 全介助
		(車いすの仕様：無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自走：可 <input type="radio"/> 不可 <input checked="" type="radio"/> 移乗：可 <input type="radio"/> 不可 <input checked="" type="radio"/> )			
	食事	1. 可能	2. 声かけ、見守りが必要	<input checked="" type="radio"/> 3. 半介助	4. 全介助
		内容：1. 普通食 <input checked="" type="radio"/> 2. 粥 3. きざみ食 4. 流動食 5. 糖尿病食 6. 鼻腔栄養 7. 胃ろう 8. その他制限食 ( )			
	排せつ	1. 可能	2. 声かけ、見守りが必要	<input checked="" type="radio"/> 3. 半介助	4. 全介助
	更衣	1. 可能	2. 声かけ、見守りが必要	<input checked="" type="radio"/> 3. 半介助	4. 全介助
	入浴	1. 可能	2. 声かけ、見守りが必要	<input checked="" type="radio"/> 3. 半介助	4. 全介助
身体障害等	無 <input checked="" type="radio"/> 有 (障害名 <b>左方マヒ</b> )				
床ずれ	無 <input checked="" type="radio"/> 有 (部位と大きさ <b>左臀部 3cm x 3cm</b> )				
精神及び行動の状況	認知症の状況	正常 <input type="radio"/> a <input type="radio"/> b <input checked="" type="radio"/> a <input type="radio"/> b <input type="radio"/> M ( ケアマネジャーに聞いてください )			
	下記の問題行動について、項目ごとに該当する数字を記入してください。				
	・問題行動がない場合は「1」を記入				
	・1か月に1回以上ある場合は「2」を記入				
	・1週間に1回以上ある場合は「3」を記入				
	被害妄想になる	1	感情が不安定になる	3	
	幻覚や幻想がある	2	暴言や暴行がある	1	
	夜間不眠や昼夜逆転がある	3	徘徊がある	1	
	大声や奇声を発する	1	不潔行為がある	1	
	収集癖や盗癖がある	1	自傷行為がある	1	
異食行為がある	1	嘘をつくことがある	3		
認知症等の状況や問題行動で困っている点を記入してください。					
----- <b>食事をしたことを忘れてしまうことがあります。昼間は寝ていること多く、夜になると起きています。同じことを何度も繰り返して話し、急に泣いたり怒ったりします。</b> -----					