

(別紙1)

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

標準入所申込書

特別養護老人ホーム 遊生の森 施設長 宛

下記の施設に同時に申込みができます。
ご希望の所(両方可)に○で囲んで下さい。

- ※遊生の里(巻甲)
- ※遊生の園(月潟)

申込者(連絡先)

住所	〒
(フリガナ)氏名	(入所希望者との続柄)
電話番号	

「遊生の森」に入所したいので、次のとおり申し込みます。

入所希望者氏名	(フリガナ)	性別	男・女																							
		生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 (歳)																							
現住所	〒 電話番号 ()																									
介護保険	被保険者番号	保険者名	新潟市・他()市																							
	要介護度	□要介護1 □要介護2 □要介護3 □要介護4 □要介護5																								
	認定期間	年 月 日 ~ 年 月 日																								
健康保険	(種別・記号番号)																									
年金等	(種別)																									
障がい者手帳等	手帳の種類 判 定 _____ 級(度) _____ 年 月 日 (障がい名:)																									
現況	□自宅(単身・同居) □施設(病院)に入所(入院)中 名称 _____ (年 月 日 ~)																									
医療の状況	□経管栄養 □カテーテル □ストマ(人口肛門) □酸素療法 □インシュリン注射 □透析 □気管切開 □その他()																									
	現在治療中の病気 <table border="1"><thead><tr><th>病名</th><th>入院・通院医療機関名</th><th>期間</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td>年 月 日 ~</td></tr><tr><td></td><td></td><td>年 月 日 ~</td></tr><tr><td></td><td></td><td>年 月 日 ~</td></tr></tbody></table> 既往症 <table border="1"><thead><tr><th>病名</th><th>入院・通院医療機関名</th><th>期間</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td>年 月 日 ~ 年 月 日</td></tr><tr><td></td><td></td><td>年 月 日 ~ 年 月 日</td></tr><tr><td></td><td></td><td>年 月 日 ~ 年 月 日</td></tr></tbody></table>			病名	入院・通院医療機関名	期間			年 月 日 ~			年 月 日 ~			年 月 日 ~	病名	入院・通院医療機関名	期間			年 月 日 ~ 年 月 日			年 月 日 ~ 年 月 日		
病名	入院・通院医療機関名	期間																								
		年 月 日 ~																								
		年 月 日 ~																								
		年 月 日 ~																								
病名	入院・通院医療機関名	期間																								
		年 月 日 ~ 年 月 日																								
		年 月 日 ~ 年 月 日																								
		年 月 日 ~ 年 月 日																								
入所希望者の意向	□今すぐに入所したい □ 年 月頃までには入所したい ※他施設の入所申込み状況 □遊生の森にのみ申し込んでいる □他の施設にも申し込んでいる (他の施設名) _____ (特記事項) _____																									

担当 介護支援専門員	氏名		連絡先	電話 ()
	事業所名			

