

(別紙1)

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

### 入所申込書

特別養護老人ホーム 遊生の森 施設長 宛

遊生会の他特養を同時に申し込む場合は、希望する施設名の口に✓を入れてください。

遊生の里 (巻)  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	

貴施設に入所したいので、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	<input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 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 _____ (障がい名: ) 判定 _____ 級(度) 年 月 日													
現況	<input type="checkbox"/> 自宅(単身・同居) <input type="checkbox"/> 施設(病院)に入所(入院)中 名称 _____ ( 年 月 日 ~ )													
医療の状況	<input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> カテーテル <input type="checkbox"/> ストマ(人工肛門) <input type="checkbox"/> 酸素療法 <input type="checkbox"/> インシュリン注射 <input type="checkbox"/> 透析 <input type="checkbox"/> 気管切開 <input type="checkbox"/> 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>			病名	入院・通院医療機関名	期間			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 ~												
既往症	病名													
	入院・通院医療機関名													
	期間													
入所希望者の意向	<input type="checkbox"/> 今すぐに入所したい <input type="checkbox"/> 年 月頃までには入所したい ※他施設の入所申込み状況 <input type="checkbox"/> 遊生の森にのみ申し込んでいる <input type="checkbox"/> 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		

