

申請書ご記入の際の注意点

申し込みの有効期間は、介護認定期間です。
**介護認定更新の際に、
 更新の申請をお願いします。**

上記に関わらず、入所希望者や介護者の状況に
 変化があった場合は、速やかに**更新の申請**をしてください。

記載内容に意図的な虚偽
 が発見された場合、お申
 込みが無効となります。

三鷹市特別養護老人ホーム入所申込書兼調査書

特別養護老人ホーム 施設長 様 の中をご記入ください

受付印

受付番号

申込区分 新規 更新

介護認定区分変更
 申込施設変更
 その他 状況等変更

該当する箇所にチェックをつけてください。
 変更内容は、当てはまるもの全てにチェックをお願いします。

申込者(記入した者)について

ふりがな みだか はなこ

氏名 三鷹 花子 本人との関係 妻 同居の有無 同居 別居

住所 〒181-8555 三鷹市野崎一丁目1-1

電話 自宅: 0422-45-1151
 携帯: 090-9999-9999
 その他(電子メール): 999-999-9999

入所の順番が近付いた場合、
 施設からこちらの電話番号に
 連絡があります。
 必ず、日中に連絡が取れる番
 号をご記入下さい。

【注意】
 ケアマネが交代した場合、連
 絡がつかなくなる事がありま
 すので、ご本人・ご家族に繋
 がる連絡先をご記入ください。

入所希望者(本人)について

ふりがな みだか たろう

氏名 三鷹 太郎 性別 男 女 生年月日 昭和 10 年 1 月 1 日(満84歳)

住所 〒181-8555 三鷹市野崎一丁目1-1

要介護認定 1・2・3・4・5
※要介護1・2の場合は様式第3号を添付してください。

介護認定期間 平成23年1月1日 ~ 平成25年12月31日

介護保険被保険者番号 0000012345

『介護保険被保険者証』に記載
 されている『被保険者番号』、
 『要介護状態区分等』、『認定の
 有効期間』を転記して下さい。

住民票上ではなく、実際に同居
 されている方の情報をご記入下
 さい。

入所希望者(本人)の状況

本人の居所 一人暮らし 家族と同居(隣接・同一敷地内を含む)【続柄:妻、息子、嫁】
 施設や病院に入っている ↓ 下記を記入
 【種別: 病院 介護療養型施設 老人保健施設 その他()】
 【入所または入院期間: カ月間 ※転院等の場合は通算期間を記入】

住宅の状況 住宅がない・立ち退きを求められている 老朽化が激しい
 居住している別の階にトイレや風呂がある 賃貸住宅で改修ができない
 昇降設備のない2階以上に住んでいる いずれにも当てはまらない

介護をしている上で特に困っていること(自由記載)
私(妻)がずっと介護をしていましたが、元々足腰が弱い上に、右手にマヒが出てしまい、在宅サービスでは負担が大きくなってきました。息子夫婦も働いているため、日中の手が足りません。
※書ききれない場合は、A4の用紙に入所希望者氏名・被保険者番号を記入し、申込書に添付してください。

該当がない場合でも、介護をする
 上で著しい問題となる住宅の
 状況があれば、「介護をしてい
 る上で特に困っていること」にご
 記入ください。

自宅で介護が困難な理由等をご
 記入下さい。

介護者の有無 同居者または介護者がいる ↓ 下記を記入 同居者も介護者もない → 施設選択へ

同居者がいる場合は必ず主な介護者の状況をご記入下さい。
 主な介護者とは、常に介護をしている必要はなく、介護サービス以外で、一
 番介護や介護に準ずる行為をしている方です。
 入所希望者の炊事、洗濯、掃除、ゴミ出し等日常生活のお手伝いをする親
 族等がいる場合は「介護者がいる」に該当します。通いで継続的にお手伝い
 をする親族等がいる場合も同様です。

**【施設や病院に入所中の方
 へ】**
 介護者の項目は、現在の状
 況ではなく、居宅に戻った場
 合を想定してご記入下さい。
 居宅に戻れる状態か否かは
 関係ありません。
 居宅に戻った場合、同居者や
 介護者ができる場合は、必ず
 ご記入ください。

介護者の状況

主な介護者について

主な介護者【氏名: _____ 本人との関係: _____】

遠方から介護に来ている【住所: _____ 所要時間: _____分】
 就労している【就労時間: _____時間/1週間】
 育児中である 複数の被介護者がいる 75歳以上である

※本人についてはありません

項目の定義は、「申請書ご記入の際の注意点を参照ください」

障がいがある【手帳名: 身体障害者手帳 等級: 4級度】
 東京都の難病認定を受けている【難病名: _____】
 要介護認定等を受けている【要介護・支援 / 1・2・3・4・5】
 病気がある【病名: _____】 いずれにも当てはまらない

上記以外の介護者の有無 他に同居者または介護者がいる【続柄:息子、嫁】 他に介護者等がない

当てはまるもの全てにチェックを
 つけてください。各項目の定義
 については、裏面をご参照くだ
 さい。

施設の見学及び入所希望者と
 施設を十分検討した上で、入所
 を希望する施設全てにチェック
 をつけて下さい。

入所申込施設及び個人情報提供に

入所申込施設 どんぐり山 恵比寿苑 弘済園 みだか紫水園 あさひ苑
 ちようふの里 砂川園 多摩シルバークラス 青梅天使園 羽生の里

入所希望者(本人)同意欄
 私は、入所申込をした施設に対して、三鷹市がこの希望調査及び介護保険に係る個人情報等を提供すること及び入所申込をした施設が三鷹市に入所に係る情報を提供することに同意します。
 平成31年4月1日 本人氏名 三鷹 太郎

必ず捺印下さい。同意欄に捺印
 が無い場合、お申し込みいただ
 けません。

申請書ご記入の際の注意点

《各項目の定義》

● 介護者の有無

同居のかた、介護をしているかたがいれば該当します。（介護サービスは除く）
介護とは、常に介護をしている状態を指すものではありません。入所希望者の炊事、洗濯、掃除、ゴミ出し等日常生活のお手伝いをする事も含まれます。
同居のかたが介護認定を受けている、障害者手帳を持っている、就労していて日中はいない等の場合も「介護者がいる」に該当します。
上記の中で、入所希望者にかかる時間が最も長い方が「主な介護者」です。
ただし、介護者が長期入院・入所しており、自宅に戻る見通しが立たない場合は含まれません。

● 同居について

二世帯住宅や、同・隣接した敷地内にお住まいの場合も同居に含まれます。

● 施設や病院に入所、入院中の取り扱い

介護者の項目は、現在の状況ではなく、居宅に戻った場合を想定してご記入ください。
居宅に戻れる状態か否かは関係ありません。
居宅に戻った場合、同居者や介護者ができる場合は、必ずご記入ください。

【主な介護者の状況】

● 障がい者である

精神障害者保健福祉手帳、身体障害者手帳、愛の手帳の交付を受けているかた。
手帳名と等級をご記入ください。
医師の診断書等により同じ程度の障がいがあると認められる場合も該当します。その際は診断書を添付してください。

● 東京都の難病認定を受けている

東京都の難病医療費等助成制度の対象疾病を患っているかた。
疾病名をご記入ください。

● 介護認定を受けている

要支援1～2または要介護1～5の有効期間内の介護保険証をお持ちのかた。
該当する介護認定区分に○をつけてください。

● 病気がある

介護をする上で支障となる病気をお持ちのかた。
病名をご記入ください。

● 育児中

主な介護者が、就学前の子供及び養護学校高等部までの子供を育てている場合をいいます。
孫の育児は除きます。ただし、両親がいない等個別の事由がある場合は、窓口にてご確認ください。

● 複数の被介護者がいる

主な介護者が、入所希望者（本人）以外に障がい者・高齢者・病気の方等を介護している場合をいいます。

【住宅の状況】

● 住宅がない

入所希望者は病院や施設等に入院・入所中で、自宅の消失・売却・賃貸契約解除等により、戻る所がない場合をいいます。
持家、借家に関わらず、入所希望者が居住すべき家屋がある場合は該当しません。

● 老朽化が激しい

改修等が不可能なほど老朽化が激しい場合をいいます。

記入する上で不明な点がございましたら、下記連絡先までお問い合わせください。

＜連絡先＞

三鷹市 健康福祉部 高齢者支援課 高齢者相談係
〒181-8555 東京都三鷹市野崎一丁目1-1
電話：0422-45-1151 内線（2622～2624） FAX：0422-48-2813