

ご入居案内

ご入居のお申込みについて	2 ページ
施設について（重要事項説明書）	6 ページ
入居順位の決定方法についての説明書	16 ページ



社会福祉法人 清寿会
特別養護老人ホームひぬま苑

ご入居のお申込みについて

下記書類をご準備いただきお申込みください。

【ご準備書類】

1. 入居申込書

- ・記入方法につきましては次ページの入居申込書の記入方法をご覧ください
だか、またはお問い合わせくださいますようお願いいたします。

2. 介護保険被保険者証の写し（コピー）

3. 直近3ヶ月分の「介護保険サービス利用票及び別表」の写し（コピー）

- ・病院に入院されている方や介護保険施設に入所（入居）されている方、
在宅サービスを利用されていない方は3.の書類をご準備いただく必要
はございません。（1. 2. の書類のみ）

- * ご入居対象者は原則として要介護度3以上の方となります。要介護度1及び2の方はやむを得ない事情があり、特例的な入居が必要と判定された場合に特例入居対象となります。（*）詳しくは4ページをご覧ください。
- * お申込みの際は施設について（重要事項説明書）、入居順位の決定方法についての説明書をご覧くださいませようお願いいたします。
- * ご入居のお申込み後、入居申込者名簿にご登録させていただきます。お部屋が空き
しだい入居順位によりご連絡を差し上げます。

*お申込みについてのお問い合わせ、ご相談はお気軽に入居担当までご連絡ください。（担当者訪問によるご相談希望の場合はその旨ご連絡ください）

【入居申込書の記入方法】

- ① 申込日（記入日）をご記入ください。
- ② 申込代理人（身元引受人など）の氏名、続柄、住所等をご記入ください。
- ③ 入居希望者の氏名、生年月日、住所など該当する欄に記入、又はチェックを入れてください。

ア、介護保険の被保険者番号、要介護度、認定期間は介護保険証をご覧ください。

健康保険の種別は後期高齢者医療、〇〇社会保険事務局、〇〇組合健保、〇〇共済組合、〇〇国保などです、健康保険証をご確認ください。

イ、年金等は国民年金、厚生年金、共済年金、障害年金など公的年金の種別をご記入ください。年金を受給していない場合は無しとご記入ください。

ウ、現況欄で病院に入院または施設に入所（入居）されている場合は名称、住所、入院（入所、入居）期間をご記入ください。

エ、心身状態の一部介助とは、その行為を行なう時に部分的に何らかの介助が行なわれている状態であり、また全介助とはその行為の最初から最後まで介助が行なわれている状態をいいます。

オ、医療の状況欄には現在治療中の病気のほか、経管栄養（胃ろう）、留置カテーテル、人工肛門、インスリン注射などを行っている場合にご記入ください。

(ここから申込書裏面となります)

カ、入居を希望する理由欄の該当するものすべてにチェックを入れてください。

チェック欄 1. 2. 3. は入居希望者が単身世帯（独居）の方のみ対象になります。該当されるかたは1. 2. 3. のいずれかにチェックを入れてください。

定期的な、とはご家族などの介護可能者（ホームヘルパーなどの在宅福祉サービス事業者を除く）が週3日程度

訪問できる（している）場合をいいます。介護可能者と入居希望者の住んでる場所によりチェック欄が異なりますのでご注意ください。ご家族などの介護可能者（ホームヘルパーなどの在宅福祉サービス事業者を除く）が週3日程度訪問できない場合は1. にチェックを入れてください。

チェック欄 4. 5. 6. は入居希望者と配偶者及び高齢者（65歳以上）のみの世帯の方が対象になります。

4. または5. に該当する場合で、別世帯のご家族などの介護可能者（ホームヘルパーなどの在宅福祉サービス事業者を除く）が週3日程度訪問できる（している）場合は上記の2. または3. にチェックを入れてください。

キ、家族の状況欄は同居のご家族（近親者）と介護に係わる別居のご家族（近親者）の状況をご記入ください。

ク、説明確認欄は入居順位の決定方法についての説明書をお読みになり、入居希望者又は申請代理人（身元引受人など）のご署名をお願いいたします。ゴム印などの場合は印鑑を押印してください。

ケ、担当ケアマネージャー欄はご担当のケアマネージャーがおられましたらご記入ください。

コ、介護を行っている上で特に困っている事等がありましたらご記入下さい。

(*)特例入居対象について

要介護度1及び2の方は、次の①～④のいずれかに該当し、特例的な入居が必

要と判定された方が特例入居対象となります。入所申込書等により特例入居対象に該当されるか判定いたしますので、特記事項欄(居宅での日常生活を営むことが困難なやむを得ない事由)にその状況をご記入してお申込み下さい。

- ①認知症であって、日常生活に支障を来たす様な症状、行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られる。
- ②知的障害・精神障害等を伴い、日常生活に支障を来たす様な症状、行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られる。
- ③家族等による深刻な虐待が疑われること等により、心身の安全、安心の確保が困難である。
- ④単身世帯である、同居の家族が高齢又は病弱である等により、家族等による支援が期待できず、かつ、地域での介護サービスや生活支援の供給が不十分である。

◎ ご不明な点がございましたら入居担当までご連絡をお願いいたします。

