

入 所 申 込 書

令和 年 月 日

特別養護老人ホーム きたかみ 施設長 様

ふりがな				性別	男 ・ 女
氏 名					
現住所	〒 ー 電話 ()				
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日生 (歳)				
介護保険証	被保険者番号		要支援度	1・2	
			要介護度	1・2・3・4・5	
	認定期間	年 月 日から 年 月 日まで			
その他 保険証等	☐ 健康保険（種別 番号） ☐ 年金（種別 ） ☐ 障害者手帳（種類 判定 級 傷害名）				
現在の所在	☐ 在宅	入院または入所先	名 称		
	☐ 入院中		住 所		
	☐ 入所中	入院または入所期間	令和 年 月 日 ~		
介護サービス 等の利用状況 (ケアプラン・ 利用票添付で も可)	サービス種類		利用回数(月)	事業所名	
担当介護 支援専門員	事業所名			氏 名	
家族構成 (世帯構成)	氏 名	続柄	年齢	職業の有無（職業ありの場合、勤務先・電話番号を ご記入ください。）	
				有・無	
				有・無	
				有・無	
				有・無	
主たる介護者	氏 名	(続柄:)			
今後の 連絡先	氏 名	(続柄:)			
	住 所	〒 ー			
	連絡先	電話 () / 携帯 ()			
自宅介護が 困難な理由					
同意事項	特別養護老人ホームきたかみと、特別養護老人ホームはしらの両施設に申込み、空室が できた方の施設に入所することに同意します。 氏名 印				

以上は、特別養護老人ホームきたかみの入所規程の説明を書面により受け、入所申込み・入所判定委員会等に係る必要事項
についての説明を受け、その内容に同意のうえ、申込みを致します。

入所希望者（本人） 印

申込者（本人・家族等） 印

(※受付受理 確認欄) 受付受理者 印

入 所 申 込 書

令和 4 年 4 月 1 日

特別養護老人ホーム きたかみ 施設長 様

記入例を参考にご記入下さい。

ふりがな	きたかみ たろう			性別	男・女
氏 名	北上 太郎				
現住所	〒986－0202 宮城県石巻市北上町橋浦字大須234 電話 0225（67）1234				
生年月日	明治・大正昭和 14 年 11 月 1 日生（97 歳）				
介護保険証	被保険者番号	要支援度	1・2		
	0007654321	要介護度	1・2・3・4・5		
認定期間		令和 4 年 1 月 1 日から令和 6 年 1 月 1 日まで			
その他 保険証等	■健康保険（種別 後期高齢者医療保険 番号 02412345）				
	■年金（種別 国民年金）				
	■障害者手帳（種類 身体障害者手帳 判定 3 級 傷害名 ○○による△△不自由）				
現在の所在	☐ 在宅	入院または入所先	名 称	老健 きたかみ	
	☐ 入院中		住 所	●●市○町△番地	
	☒ 入所中	入院または入所期間	令和 4 年 3 月 15 日 ～		
居 宅 サ ー ビ ス 等の利用状況 （ケアプラン・ 利用票添付で も可）	サービス種類		利用回数（月）	事業所名	
	訪問介護（ホームヘルパー）		8 回	にこちゃん北上 ヘルパー・ステーション	
	通所介護（デイサービス）		4 回	にこトピア北上 デイサービス	
	短期入所生活介護（ショートステイ）		1 回（平均6日）	にこにこプラザ 北上ホーム	
その他					
担当介護 支援専門員	事業所名	○○居宅介護支援事業所		氏 名	○△ ○△
家族構成 （世帯構成）	氏 名	続柄	年齢	職業の有無（職業ありの場合、勤務先・電話番号を ご記入ください。）	
	北上 ももこ	妻	86	有・無	
				有・無	
	（職業有の記入例）			有・無	
	△△ □□	長男	58	有・無 ○○製作所 0225（67）○○○○	
				有・無	
主たる介護者	氏 名	宮城 花子（続柄： 長男の妻）			
今後の 連絡先	氏 名	宮城 次郎（続柄： 長女の夫）			
	住 所	〒○○○－○○○○ 仙台市○○1丁目2番地			
	連絡先	電話 022（123）1234／携帯 080（9876）5432			
自宅介護が 困難な理由	一人娘の私が仙台へ嫁いってしまったため、父は北上で母と生活していたが、母が先日から長期入院となってしまったため、現在は週3回は様子を見に来ているが、仕事もあり、子供も小さく、嫁ぎ先の義母も要介護状態になってしまい、父への今後の介護が困難になってきたため。				
同意事項	特別養護老人ホームきたかみと、特別養護老人ホームはしうらの両施設に申込み、空室ができた方の施設に入所することに同意します。 氏名 北上 太郎 印				

以上は、特別養護老人ホームきたかみの入所規程の説明を書面により受け、入所申込み・入所判定委員会等に係る必要事項についての説明を受け、その内容に同意のうえ、申込みを致します。

入所希望者（本人） 北上 太郎 印

申込者（本人・家族等） 宮城 次郎 印

（※受付受理 確認欄） 受付受理者 印