

(表面よりつづき)

入所希望者の状況（つづき）	生活・経済の状況	待機状況	ア 施設・病院等に入所中で退所の働きかけがない オ 自宅等で生活している ※ 施設・病院等に入所中で退所の働きかけがある イ 退所時期の指定なし ウ 6～12ヶ月に退所 エ 6ヶ月未満に退所					
		在宅サービス利用状況	ア 施設・病院等に入所(院)中 イ 十分サービスを利用している ウ まあまあサービスを利用している エ 一部サービスの利用を抑制している オ サービスの利用をかなり抑制している					
		保険料の段階	ア 3割 イ 2割 ウ 1割					
		住居	ア 施設・病院等に入所(院)中 イ 快適な生活のできる住宅 ウ 一部居住性に問題がある エ かなり居住性に問題がある オ 帰る住まいがない					
	入所希望時期	ア 今すぐ入所したい イ _____年 ____月頃までに入所したい（理由：_____）						
	医療の状況	ア 経管栄養 イ 胃ろう ウ 在宅酸素 エ インシュリン注射 オ その他（_____） 【現在治療中の病気・特記事項等】						
	(要介護1及び2の方) 特例入所の要件に該当するやむを得ない事由	該当する特例入所の要件（①・②・③・④） ※該当すると思われる要件に○を付けてください。なお、各要件については申込書の右に記載しております。 備考（以下に具体的な理由等の記入をお願いします。） （記入者 _____ 続柄等 _____）						
申込理由（具体的に）								
他施設申込み状況	ア 当該施設のみ申込み イ 他の施設に申し込んでいる又は今後申し込む予定 ①既に申込みをしている他の施設名（_____） ②今後申し込む予定の他の施設名（_____）							
主たる介護者	(フリガナ)		性別	本人との関係				
	介護者氏名		男 ・ 女	生年月日	年	月　　日		
	同居の区分		ア 同居している イ 別居している（住所：_____）					
	介護上の問題点等		【介護をしている上で困っていること等】					
居宅介護支援事業所等		電話番号（____） - ____ 担 当： _____						

待機状況について

◎現在、申込者ご本人が施設や病院等に入所（院）している場合で…

- ・退所（院）の働きかけがない場合は「ア」
- ・退所（院）の働きかけはあるが特に期限付きでない場合は「イ」
- ・退所（院）時期が決定している場合は「ウ」
又は「エ」から選んでください。

◎ご本人が自宅等で生活をしている場合は「才」に○を付けてください。

保険料の段階について

◎お住まいの区役所（市町村役場）から届けられている
「負担割合証」で確認の上、選んでください。

◎不明の場合は、区役所（市町村役場）の介護保険料担当課にお問い合わせください。

医療の状況について

◎現在受けている治療で「経管栄養」「胃ろう」等があれば、該当するものに○を付けてください。

◎現在、治療を受けている病症や、特に注意事項などがあればご記入下さい。

特例入所の要件

- ① 認知症である者であって、日常生活に支障を来たすような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られること。
- ② 知的障がい・精神障がい等を伴い、日常生活に支障を来たすような症状・行動や意思疎通の困難さ等が頻繁に見られること（障害者手帳の写しを添付してください）。
- 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こと。
- ④ 単身世帯である、同居家族が高齢又は病弱であることにより家族等の支援が期待できず、かつ介護サービスや生活支援の供給が不十分であること。

居宅介護支援事業について

現在利用している居宅介護支援事業所又は施設担当者を記入してください。