第1号様式（表）

〈杉並区（区内、区外協力施設用）〉

特別養護老人ホーム入所申込書

（ 新規 ・ 変更 ）

受付施設
受付者氏名

特別養護老人ホーム施設長　様　　申込日　　年　月　日

申込者	フリガナ		続柄	
	氏名			
	住所	〒		
	電話			
上記以外の連絡先	氏名　　続柄　　電話 住所 〒			

※ 電話番号は日中連絡が取れるところを記入してください。

※ 第1次評価結果のお知らせは入所希望者本人の住民票の住所に郵送します。それ以外の場所に郵送を希望する場合には下記に記入してください。

（郵送先） 氏名　　続柄　　電話

住所 〒

介護保険被保険者番号		要介護度	１・２・３・４・５	
入所希望者本人	フリガナ		認定の有効期間	
	氏名		R　年　月　日～R　年　月　日	
	生年月日	大正・昭和　年　月　日（　）歳	性別	男・女
	住民票住所	〒 （杉並区居住年数　年）		

本人の居所	☐自宅	
	☐病院	【病院・施設名】
	☐介護老人保健施設	
	☐介護療養型医療施設・介護医療院	【入院・入所期間】 平成・令和　年　月から
	☐グループホーム	【住所】〒
	☐ケアハウス（軽費老人ホーム）	
	☐有料老人ホーム	【電話番号】
	☐その他（　）	

同意書

- 特別養護老人ホーム入所申込みにあたり、受付施設がこの申込みに関する情報を杉並区担当課及び入所希望施設に対し提供することに同意します。国または東京都等から統計調査等に協力することに同意します。
- 担当課及び入所希望施設が介護保険に関する業務で管理されている情報（要介護度・資格の有無・保険料段階等）を介護保険課より提供を受けることに同意します。
- 施設から入所の意思確認があったにもかかわらず辞退した場合、この申込みはすべて無効になることに同意します。

本人署名　　代筆者氏名　　（続柄）

（入所希望者本人が署名できない場合は、代筆者が本人署名欄にもご記入ください。）

◎裏面もご記入ください

入所申込書の記入方法

・ 以下の注意事項にそって ご記入ください。

◆該当するいずれかに〇をつけてください。 新規･･･初めての申込み
変更･･･申込み中の状況変更、更新

※入所希望者の状態等が変わった場合、また1年間の有効期限による更新の場合は「変更」となります。
再度申込書と申込者状況票、介護保険被保険者証のコピーを提出してください。

◆申込者
・「続柄」は、入所希望者本人から見た申込者との関係をご記入ください。
（例：本人、配偶者、子 など）
・電話番号は、日中必ず連絡が取れるところ（携帯、勤務先など）をご記入ください。

◆郵送先
・一次評価結果（優先度）の送付先です。
入所希望者本人の住所以外に送付を希望する場合のみ記入してください。

◆入所希望者本人
・本人氏名,生年月日,住民票住所,杉並区内居住の方は居住年数をご記入ください。
・介護保険被保険者証を確認して、被保険者番号・有効期間・要介護度（〇を付ける）をご記入ください。

※介護保険被保険者証の写し（コピー）を添付して下さい。

◆本人の居所
該当するところに☑をし、あてはまる居所が無い場合その他に具体的にご記入ください。
自宅以外に☑の場合は、【病院・施設名】欄以下をご記入ください。

◆同意書
同意する内容を確認し、本人または代筆者が必ずご記入ください。
「続柄」は、入所希望者本人から見た代筆者との関係をご記入ください。
（例：本人、配偶者、子 など）

＊代筆の場合は「本人署名」と「代筆者氏名」の両方に記入してください。

第1号様式（裏）

◎ 希望施設を記入してください

＊事前に施設見学をして、料金等を確認の上、希望施設を決めてください。

①、②のどちらか1つに☑をしてください。①の場合、理由を必ずお書きください。

①希望施設を選ばない（どこでもいい）（下記から選び☑を入れてください）

□ 従来型なら区内・区外どこでもいい

□ 区内・区外・自治体間連携（エクレシア南伊豆）問わずどこでもいい（第3号様式も提出）

〇上記を選んだ理由をお書きください。

□ ②希望施設を選ぶ（区内・区外合わせて第5希望まで記入できます）

（どちらかに〇をつけてください）

第1希望： ⇒ 施設見学をして　いる ・ いない

第2希望： ⇒ 施設見学をして　いる ・ いない

第3希望： ⇒ 施設見学をして　いる ・ いない

第4希望： ⇒ 施設見学をして　いる ・ いない

第5希望： ⇒ 施設見学をして　いる ・ いない

〇施設見学ができなかった場合、理由をお書きください。

◆希望施設

「区内のみ」でのお申込みはできません。

できる限り、事前に希望する施設を見学してください。
見学ができないときは、電話等で詳細を確認してください。
「杉並区特別養護老人ホーム一覧」と「医療処置が必要な方の受入状況」を参考にしてください。

希望した施設から入所の打診があった際に、やむを得ない事情以外で断ると入所の申込みはすべての施設で無効になります。
十分ご検討のうえ、すぐにでも入所できる施設を書いてください。

◎ 申請理由及び介護上のお困りの状況を**必ず**記入してください。
書き切れない場合は別紙をご用意ください。

記入者　　**続柄**

◆記入者

申請理由を記入した方の氏名をご記入ください。
「続柄」は、入所希望者本人から見た記入者との関係をご記入ください。
（例：本人、配偶者、子、ケアマネ　など）