

# 特別養護老人ホーム 春香苑 ・ 第2春香苑

別養護老人ホーム 春香苑・第2春香苑 施設長

## 入居申込書

入居申込日 年 月 日

### 入居希望者(本人)

フリガナ		性別	生 年 月 日
氏名		男・女	明治・大正・昭和 年 月 日( 歳)
介護保険 被保険者番号		介護保険 保険者(市区町村)	
要介護度		認定期間	年 月 日 ~ 年 月 日
現住所	〒		
現在の所在先 (現住所以外の場合)	電話番号		

注:太枠内は介護保険証から転記してください。

### 入居を希望する理由 (該当する事項☑にチェック)

<input type="checkbox"/>	介護者がいないため
<input type="checkbox"/>	介護者がいるも障害や疾病の状況にあり、介護が困難なため
<input type="checkbox"/>	介護者がいるも高齢であり、十分な介護が困難なため
<input type="checkbox"/>	介護者がいるも就業しており、十分な介護が困難なため
<input type="checkbox"/>	介護者がいるも育児をしており、十分な介護が困難なため
<input type="checkbox"/>	介護者がいるも家族(入居希望者以外)に看病や介護を必要とする状況であり、十分な介護が困難なため
<input type="checkbox"/>	施設入居費用や居宅サービス費用等の、経済的負担が大きい
<input type="checkbox"/>	現在入院(入居)している病院や施設から退院(退居)を求められており、在宅生活が困難であるため

### 現在の施設申し込み状況 (該当する事項☑にチェック)

<input type="checkbox"/>	当該施設のみ
<input type="checkbox"/>	他の施設に申し込んでいる ( )

### 入居希望者(本人)の医療状況 (わかる範囲でご記入ください。)

現在治療中の病気				
これまでかかった病気				
現在必要としている医療的処置(あてはまるものがありましたら○をつけてください)				
経管栄養( 鼻腔 胃ろう 腸ろう )	喀痰吸引	中心静脈栄養	在宅酸素	人工透析
ペースメーカー	尿道カテーテル	インスリン注射	その他( )	

### 申込理由 (本人の心身状況や介護の難しさ、介護者の事情など在宅介護が困難な状況を詳しくご記入下さい。書面を添付しても構いません。)

(記入例) ・本人が寝たきりで全介助が必要なものの、主たる介護者が体調不良で、とても介護ができる状態ではないため、入居を希望…等

### ※特列入居希望者(要介護度1又は2)のみ記載 居宅において日常生活を行うことが困難であることについてのやむを得ない事由 (該当する事項☑にチェック)

<input type="checkbox"/>	認知症である者であって、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られる
<input type="checkbox"/>	知的障害・精神障害等を伴い、日常生活に支障を来すような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られる
<input type="checkbox"/>	家族等による深刻な虐待等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
<input type="checkbox"/>	単身世帯である、同居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な状況である



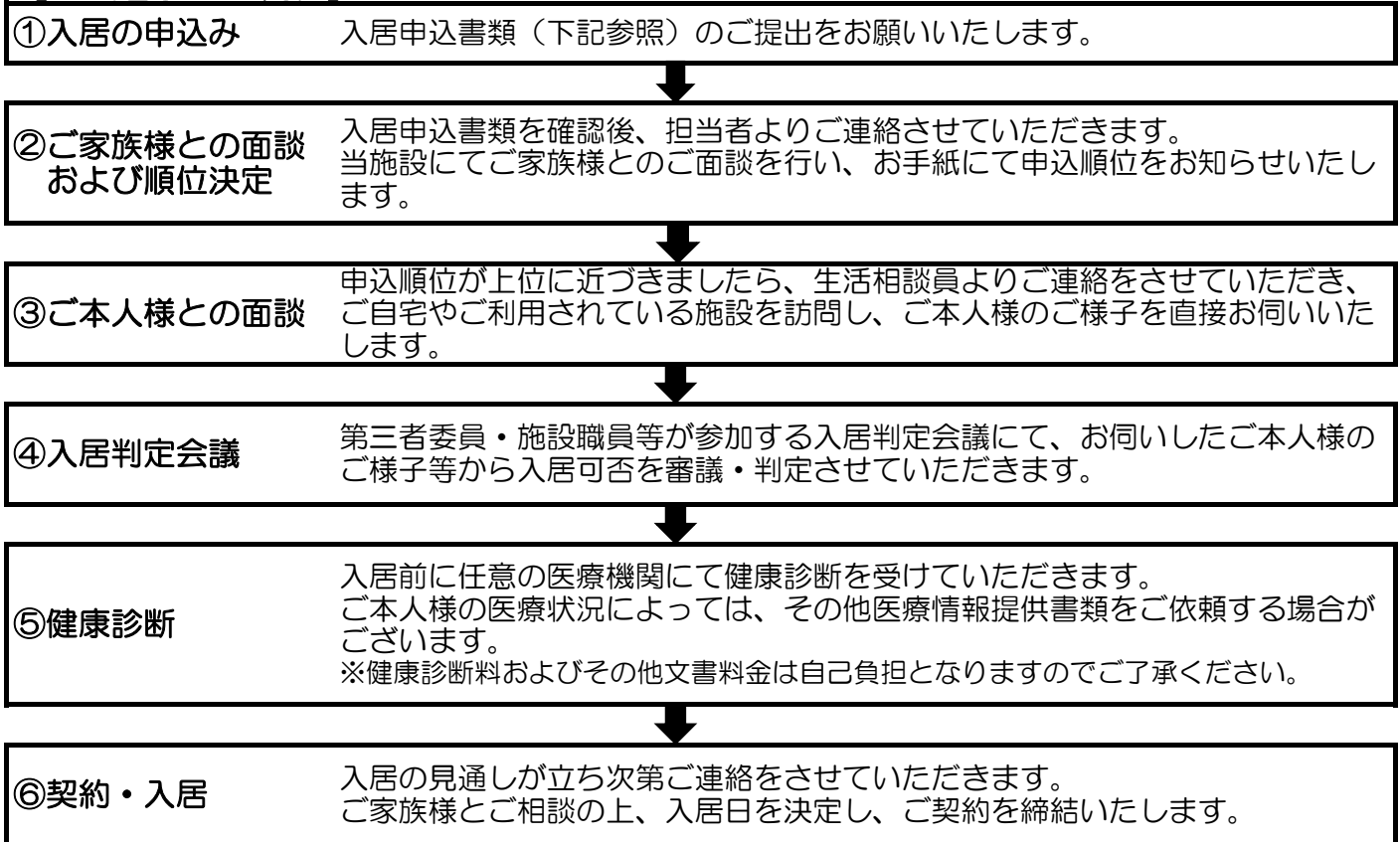
# 社会福祉法人 末広会 特別養護老人ホーム 春香苑・第2春香苑 入居のご案内

春香苑は、2007年4月に開設した定員70名の施設です。  
ショートステイ（定員10名）とデイサービス（定員35名）を併設しています。

第2春香苑は、2017年4月に開設した定員80名の施設です。

ご利用者様おひとりおひとりが、その人らしい生活ができる介護を目指すとともに、  
安心して入居利用いただける家庭的な環境作りを心がけております。

## 【ご入居までの流れ】



## 【入居申込に必要な提出書類】

チェック欄

①	入居申込書	（写）	<input type="checkbox"/>
②	介護保険被保険者証	（写）… 申込者（本人）様の介護保険証	<input type="checkbox"/>
③	介護保険認定調査票	（写）… 市区町村介護保険課にて発行されたもの	<input type="checkbox"/>
④	サービス利用票	（写）… ケアマネジャー発行の直近3ヶ月分	<input type="checkbox"/>
<small>※ 現在自宅にて在宅サービス（ホームヘルパー、デイサービス等）を利用されている方は、 ご提出をお願い致します。（担当のケアマネジャーにご確認してください。）</small>			
<b>入居申込書類に必要な事項をご記入頂き、上記の必要書類を同封の上、当施設へご送付ください。 （郵送料金は自己負担していただきますようお願いいたします。）</b>			

**特別養護老人ホーム 春香苑**  
〒332-0006埼玉県川口市末広3-3-30  
TEL：048-222-2728  
FAX：048-223-3131  
入居申込担当：生活相談員 前田

**特別養護老人ホーム 第2春香苑**  
〒332-0006埼玉県川口市末広3-4-13  
TEL：048-223-8833  
FAX：048-223-8868  
入居申込担当：生活相談員 常盤