

小規模多機能ハウスあい戸倉・グループホームあい戸倉利用申込書

様式1

申込日	平成	年	月	日
受付日	平成	年	月	日
有効期限	平成	年	月	日

連絡先

〒	:	-
住所	:	
氏名	:	本人との関係
電話番号	:	() () ()
携帯電話番号	:	() () ()

どちらか利用希望事業所名を○で囲んでください。

・小規模多機能ハウスあい戸倉 ・グループホームあいを利用したいので、次のとおり申込みます。

◎ 利用希望者の状況

フリカナ		性別	被保険者番号	
氏名	印	男・女	要支援・要介護	1・2・3・4・5
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 () 歳		要介護 認定有効期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで
現住所	〒 -			
現況	<input type="checkbox"/> 自宅で一人で暮らしている <input type="checkbox"/> 自宅で家族と暮らしている <input type="checkbox"/> 施設や病院に入っている			
	◇ 施設名又は病院名		◇ 所在地(市町村名)	
	◇ 入所又は入院期間:平成 年 月 日から入所・入院している			
入所を希望する理由(該当するものすべてを選んで下さい)	<input type="checkbox"/> 介護する者がいないため。 <input type="checkbox"/> 介護する者が「高齢」、「障害」、「疾病」、等により十分な介護が困難なため。 <input type="checkbox"/> 介護者が就労していることから、十分な介護が困難なため。 <input type="checkbox"/> 介護者の身体的・精神的負担が大きく十分な介護が困難なため。 <input type="checkbox"/> 居住環境の事情により十分な介護が困難なため。 <input type="checkbox"/> 施設や病院等から退所を求められているが、自宅での介護が困難なため。 <input type="checkbox"/> その他()			
入所希望時期	<input type="checkbox"/> 今すぐ入所したい <input type="checkbox"/> 平成 年 月頃までに入所したい			
申込の状況	<input type="checkbox"/> 当該施設のみ申し込む <input type="checkbox"/> 他の施設も申し込んでいる、又は今後他の施設も申し込む予定。 ◇ 既に申し込んでいる他の施設名() ◇ 今後申し込む予定の施設名()			

◎主たる介護者

フリカナ		性別	本人との関係	
氏名	印	男・女	生年月日	年 月 日

◎ 介護支援事業所・者名

事業所名	
担当者名	

意見	【介護しているうえで困っていること等】
----	---------------------

入居申し込み

・ご入居希望の場合は事前に入居申し込み書へご記入頂き提出して頂きます。

面談

・ご本人の心身の状態、ご家族への聴き取りをさせて頂きご入居が可能かを判断致します。

契約

・**主治医の診断書(認知症・持病の診断)**
※別紙様式がございますので、必要時お問い合わせ下さい。

・ご入居可能となりましたら以下の書類を提出して下さい。
ご入居に際しての説明等必要な情報交換を行い、ご本人・ご家族と当グループホームとの間で入居契約を結びます。
※以下の書類が必要となります。

利用契約書

重要事項説明書

個人情報使用同意書

身元引受書

金品保管依頼書
(保管依頼される方)

住民票

介護保険者証

診察券

健康保険証

老人医療受給者証

ご入居(引越)

生活に必要な身の回りの物を準備して頂きご入居となります。
・別紙「入居時ご用意して頂く物」をご参考にご準備下さい。

**お問い合わせ ご相談 見学等
随時行っております。**

入居時ご用意して頂く物



持ち物には名前をつけて下さい。
特に「衣類・靴・寝具類」には忘れずに！

～お願い～ ご準備していただく物は普段ご愛用されているもので結構です。
使い慣れたものが緊張を和らげ、ご本人にとって馴染みの環境となり、安心につながりますので、ご理解、ご協力よろしく申し上げます。

衣類	・ 普段着 ・ 靴下 ・ 寝巻き ・ 下着(多めに準備して下さい)
靴	・ 外履き(夏・冬ご準備ください) ・ 中履き(スリッパ・リハビリシューズ等)
寝具類	・ 枕 ・ 敷・掛け布団 ・ 毛布 ・ シングルベット、介護用ベット(必要な方) ・ タオルケット ・ シーツ ・ 布団カバー (2枚ずつ以上)
食器類	・ ご愛用のお箸、ご飯茶碗、湯のみ茶碗、コップ等
洗面用具	・ 洗面器 ・ 歯ブラシ ・ コップ ・ 髭剃り ・ 義歯ケース ・ 石鹸化粧品等
タオル類	・ バスタオル、タオル (数枚) ・ 入浴用ボディタオル
電化製品	・ テレビ(14型～25型) ・ 冷蔵庫等
家具	・ ご愛用の椅子、ソファー ・ 鏡台 ・ 仏壇 ・ タンス・本棚等 ※お部屋の広さ、押入れの大きさを十分にお考えください
その他	・ 服用中のお薬・点眼(処方箋もあれば可) ・ その他ご愛用品(アルバム、本、趣味のもの等) ・ カーテン、のれん、じゅうたん 4畳半程度 まで (防災加工のもの) ※カーテンのサイズ 縦140cm 横100cm ※のれんについては防災加工のレースカーテン1枚でも可 ※じゅうたんについては 1平米以下 のものなら防災加工なしでも可

ご注意！ 持ち込み出来ない物

火鉢、マッチ、ライター、石油ストーブ等火災の心配のあるもの、ペット類

入居に際して、持ち込み可能か迷った時は、職員にお尋ねください。
※荷物搬入はご家族様 ・ 運送屋対応でお願い致します。