

豊島区特別養護老人ホーム『特列入所』申込書（別紙2）

原則、担当しているケアマネジャーをご記入ください

申込日 令和 年 月 日

入所希望者

※「豊島区特別養護老人ホーム入所申込書」と「介護保険被保険者証」のコピーを必ず添付してください

(ふりがな) 入所希望者氏名	-----	要介護度	<input type="checkbox"/> 要介護1	<input type="checkbox"/> 要介護2
-------------------	-------	------	-------------------------------	-------------------------------

申請理由

下記①～④の申請理由(居宅で日常生活を送ることが困難な理由)のいずれかに☑を付け、①の場合は該当項目に☑を、②の場合は提出する確認書類に☑を、③④の場合は具体的な状況を記載してください。

① 認知症であり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。

- 「火の不始末」「徘徊」「異食」「奇声大声」のうち、いずれかまたは複数の症状が頻繁にある。
- 自分の誕生日がわからなくなることが頻繁にある。
- 自分のいる場所がどこかわからなくなることが頻繁にある。
- 入浴がひとりでできず、一部（全部）介助を要する。
- 着替えがひとりでできず、一部（全部）介助を要する。
- トイレがひとりでできず、一部（全部）介助を要する。
- 身だしなみを整えることがひとりでできず、一部（全部）介助を要する。
- 食事がひとりでできず、一部（全部）介助を要する。
- 家の中での移動がひとりでできず、一部（全部）介助を要する。

認知症高齢者の日常生活自立度 I IIa IIb IIIa IIIb IV M

② 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。（下記のいずれかの書類に☑し提出してください）

- 愛の手帳（療育手帳）の写し
- 精神障害者保健福祉手帳の写し
- 自立支援医療受給者証（精神通院）の写し

③ 家族等による深刻な虐待が疑われる等により心身の安全、安心の確保が困難な状態である。

(具体的な状況)

④ 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である。

(具体的な状況)

施設記入欄

受付日	令和 年 月 日	受付者	
備考			