

入所申込書変更届(特別養護老人ホームやすらぎの里用)

届出者 住所

氏名
(対象者との関係)

入所申込者氏名	介護保険被保険者番号
---------	------------

□本人の状況

要介護度	5	4	3	2	1
認定期間	年 月 日 ~ 年 月 日				
認知症による不適応行動	非常に多い	やや多い	少し有り	なし	

具体的内容があれば

□在宅サービスの利用度

在宅サービス 利用限度額割合	年 月 日~在宅	60%以上	50%以上	30%以上	30%未満
	年 月 日~	・入院() ・施設入所()			

□主たる介護者・家族の状況

① 世帯の状況	独居世帯	高齢者のみの世帯	その他()		
② 主たる介護者の状況	歳 (続柄:)		要介護認定の有無 無・有(介護)		
③ 主介護者の障害・疾病	なし	あり 障病名() 介護は困難 ・ 多少は介護可能 ・ 介護は可能			
④ 主介護者の就労	していない	あり 職種等()			
	就労不能	勤務 40時間以上/週 ・ 20~40時間/週 ・ 20時間未満/週			
⑤ 主介護者の育児・家族の病気	なし	臨時にあり	随時あり	常時あり()	
⑥ 他の同居介護補助者	なし	随時あり	常時あり	(続柄: 日/週程度)	
⑦ 別居血縁者の介護協力	なし	随時あり	常時あり	(続柄: 日/週程度)	

4. 特記事項(家族の状況や本人の認知症の状態等で、特に記載が必要な場合は記入して下さい。)

作成者所属		担当者		印
-------	--	-----	--	---