

特別養護老人ホーム かがやき
施設長 坂井 麻貴

かがやき入所申し込みについて

入所申し込みにあたって

- ・来所前に、一度ご連絡ください。担当者が対応できない場合があります。
- ・ご来所の時間帯は、8：30～16：00の間でお願いします。土、日曜や祝日も対応できません。
- ・ご本人の心身状況等をお聞きしたいので、必ずご来所ください。
30分程度お話しのお時間をいただきます。(不備がある場合、受理できない場合があります。)

入所申し込みの際、ご持参いただきたいもの

- ・入所申込書（A4を2枚）・・・太枠の中を記入してください。
- ・介護保険被保険者証
- ・後期高齢者被保険者証
- ・介護保険負担割合証
- ・介護保険負担限度額認定証（あれば）
- ・障害者手帳（あれば）
- ・印鑑

連絡先：特養かがやき

電話：0766-30-2028

担当者：水木・上田

主たる介護者の意見	「家庭での介護を続けることが困難な事情等を具体的に記入してください。
-----------	------------------------------------

【要介護1又は要介護2の方の申込みの場合は、下記についても記入してください】

居宅において日常生活を営むことが困難なことについてのやむを得ない事由（下記ア～オ）のうち、該当する項目にチェックのうえ、具体的な状況を記入してください。

- ア 認知症であって、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。
- イ 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等が頻繁に見られる
- ウ 家族等から深刻な虐待を受けていること等により、心身の安全・安心の確保が困難である。
- エ 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

特別養護老人ホーム入所申込書について、富山県又は市町村から求められた場合や富山県又は市町村に報告する必要がある場合には、提出することに同意します。

令和 年 月 日

申込者氏名 _____ 印 _____

※ 記載方法については、別紙を参考ください。