

記入例

都市型軽費老人ホーム入所申込書（練馬区標準様式）

施設名	入所を希望する施設名を記入してください。複数施設に申し込む場合は、「施設名」、「署名」欄以外を先に記入し、コピーしてください。	申請日	年	月	日
ケアハウス					

施設長様

ふりがな	ねりま たろう	性別	男・女
氏名	練馬 太郎	生年月日	明・大 昭 年 月 日 (歳)
現住所	〒176-8501 練馬区 豊玉北6-12-1 電話 03-3993-1111		
1	本人の状況	健康 状態	下記の事項の中で該当する箇所にチェックをつけてください <input checked="" type="checkbox"/> 自炊ができない程度の身体機能の低下がある <input type="checkbox"/> 自炊ができない程度の身体機能の低下があり、一部介護を要する
		介護サービス 利用状況等	下記の事項の中で該当する箇所にチェックをつけてください <input checked="" type="checkbox"/> 受けている 【現在の要介護度 受けている方のみ記入してください】 非該当 <input checked="" type="checkbox"/> 要支援1 要支援2 要介護1 要介護2 要介護3 要介護4 要介護5 申請中 区分変更申請中 <input type="checkbox"/> 受けていない
		医療サービス 利用状況等	具体的に記入してください 【現在治療中の病気・持病等】 疾患、 症（具体的な病名等をすべて記入してください） 【かかりつけの病院等】 病院 科、 クリニック××科（具体的な病院名を記入してください。複数の病院へ通院している場合は、すべて記入してください） 週単位で記入しづらい場合は、月単位でご記入ください 通院回数 週 回 【日常服薬している薬の種類】薬名と服薬回数等を記入してください
		生活保護 受給状況	下記の事項の中で該当する箇所にチェックをつけてください <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護を受給している <input type="checkbox"/> 生活保護を受給していない
		心障手当 受給状況	下記の事項の中で該当する箇所にチェックをつけてください <input type="checkbox"/> 練馬区心身障害者福祉手当を受給している <input type="checkbox"/> 練馬区心身障害者福祉手当を受給していない

生活保護受給者の方は、申込みの前に、担当のケースワーカーにご相談ください

1 本人の状況	前年収入の状況 資産および	前年（1～12月）の収入	賃金、恩給または年金、動産または不動産からの収入のほか、定期的な送金を受けている場合は収入に含め _____円			「介護保険料決定通知書」、「確定申告書の写し」等、前年の収入がわかる書類をご確認ください。 後日、収入の状況が確認できる書類を施設へ提出していただきます。		
		動産	種類と金額を具体的に記入してください					
			預貯金・現金	貯金額を記入してください				
			有価証券	有価証券による収入がある場合は記入			円	
		資産	その他	なし（なしの場合は「なし」と記入）			円	
			種類と金額を具体的に記入してください					
			不動産	土地	㎡（土地の広さ）所在地を記入		円	
				家屋	所在地、築年数を記入		円	
		その他		なし			円	
		2 世帯の状況	下記の事項の中で該当する箇所にチェックをつけてください 同居者（同一敷地内に居住する者を含む） 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/>					
練馬区内または隣接区・市内に居住する民法上の扶養義務者 <input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し								
上記の設問、に「有り」と回答した場合は、下記の欄に記入してください								
氏名	続柄		年齢	現住所				
練馬 花子	長女			練馬区東大泉 - -				
3 住宅の状況	住宅の種類 居住している現在、	下記の事項の中で該当する箇所にチェックをつけてください 自己所有の住宅（戸建・マンション等） 借家 公営住宅等（都営住宅・区営住宅・UR等） <input checked="" type="checkbox"/> 民間アパート その他（具体的に： _____）						
		住宅の状態	<input checked="" type="checkbox"/> 下記の事項の中で該当する箇所にチェックをつけてください 住宅の老朽化等で修繕が必要だが、借家等のため修繕ができない 立ち退きを迫られる等、継続して居住することが困難となっている その他（具体的に： _____） （例：階段の移動が大変、契約の更新が困難、〇〇の為売却予定、等）					

保証人 (予定)	ふりがな	ねりま はなこ		生年	大・ <u>昭</u> ・平	年	月	日
	氏名	練馬 花子		日				(歳)
	住所	〒178 - 練馬区東大泉 - -		電話 (xxxxx)		続柄 (長女)		
緊急時の 連絡先	氏名	練馬 花子		電話	- xxxxx -			
	住所	練馬区東大泉 - -		続柄	長女			
	氏名	練馬 次郎		電話	- xxxxx -			
	住所	板橋区常盤台 - -		続柄	弟			
同意書								
<p>1 この申込書の内容(変更があった場合の変更内容を含む)を、申込先の都市型軽費老人ホームが練馬区に提供することに同意します。</p> <p>2 私の住民基本台帳、所得、生活保護受給および介護保険の情報について、練馬区が確認し、その内容に変更がある場合には、申込先の都市型軽費老人ホームに提供することに同意します。</p> <p>3 私の状況について、練馬区または申込先の都市型軽費老人ホームが、介護支援専門員や病院関係者から提供を受けることに同意します。</p> <p>4 入所が決定した場合、入所する都市型軽費老人ホームから、他の申込施設に「辞</p>								
<p>記入日および氏名を 自書してください。</p> <p>年 月 日 本人署名(自署) 練馬 太郎</p>								

事前に保証人・緊急連絡先になる方の承諾を得てください

記入日および氏名を
自書してください。

【注意事項】

- 下記事項について、あらかじめご了承ください。
- 記載事項については、すべて記入してください(該当が無い場合にも“無し”、“0円”等、記載欄に合わせて記入してください。)
 - 入所を希望する施設から、貴方様の現況を確認するため、下記書類のご提示をお願いする場合があります。あらかじめご了承ください。(必要に応じ、施設にて書類の写しを取らせていただく場合もあります。)

また、入居後についても、現況が変わった際には施設へ届け出てください。

 - ご本人を確認できる公的な書類(健康保険証、運転免許証等)
 - 前年の収入が確認できる書類(介護保険料決定通知書、確定申告書の写し等)
 - 資産の状況が確認できる書類(預金通帳等)
 - 現住所および、生活保護受給状況を証明できる書類
 - 保証人および緊急連絡先に指定する方には、都市型軽費老人ホームへの入所申込について事前にご了承をとった上で、申込を行ってください。

【練馬区使用欄】 入所を申し込まれる方は記入しないでください。

(入所申込受付)

地域包括支援センター：[]	
[練馬・光が丘・石神井・大泉] 総合福祉事務所 保護第四係	
担当者 (氏名) (電話)	受付日・受付印(確認印)
1 現住所確認 入所申込書記載のとおり 入所申込書記載と異なる(住所)	
2 世帯状況確認 入所申込書記載のとおり 入所申込書記載と異なる(状況)	
3 生活保護受給状況確認 生活保護を受給していない 生活保護を受給している(担当C W)	
4 要介護認定状況確認 非該当 要支援 要介護 申請中 区分変更申請中	
5 練馬区心身障害者福祉手当受給状況確認 受給していない 受給している	

【施設使用欄】

(入所判定結果、入所決定会議の結果)

1 入所判定結果(判定日： 年 月 日) ポイント指数 点 特記事項等
2 入所決定会議の結果(開催日： 年 月 日) 入所決定(入所予定日： 年 月 日) 入所不可 (経緯等)