【記載例】

特別養護老人ホーム　入所申込書

申込日：　平成　○○　年　××月　△△日

特別養護老人ホーム
施設長　　様

入所申込者

ふりがな	ひょうご　はなこ	性別	保険者	○○　(市)・町	
氏名	兵庫　花子	男 (女)	被保険者番号	0123456789	
生年月日	明・大(昭)　5年　3月　3日		要介護度	1・2・(3)・4・5	
認定有効期間	平成○○年　△月　×日　～　○○年　×月　△日		電話番号	078　(×××) ××××	
現住所	〒 650 － 0000 ○○市△△町×丁目○－○　□□マンション101				

[必要添付書類]
① 介護支援専門員等意見書（様式2）　② 認定調査票（基本調査）（写）
③ 直近3ヵ月分のサービス利用票（写）及び別表（写）

申込代理者（申込者が本人でない場合は、下の欄も記入してください。）

氏名	兵庫　一郎	入所申込者との続柄	夫
住所	〒　－ 現住所と同じ。	電話番号	(　　)

上記入所申込者について、この入所申込書により入所を希望いたします。
なお、入所のための待機中に、貴施設以外の施設に入所が決定した場合、また要介護度や連絡先、介護の状況等について変更がありました場合は、速やかに貴施設に連絡いたします。

時期	(申込)・平成　年　月以降　　申込予定：(貴施設のみ)・他にも申込む　ヶ所（予定）
現況	□1 自宅で一人で暮らしている。 ☑2 自宅で家族と暮らしている。 □3 老健等施設や病院に入っている。 ※「□3 老健等施設や病院に入っている。」に"✔"を入れた場合は下記についても記入してください。 ◇ 施設名又は病院名： ◇ 入所又は入院時期　：　年　月　日から入所・入院している。
入所希望理由（要介護3～5の方は、左記の該当項目を全て選んでください。）	□1 施設入所により安心した生活を送りたい □2 寝たきりなどにより、食事、排泄、入浴等日常生活全般に介助が必要 ☑3 認知症などにより常時の見守り、介護が必要 □4 施設や病院等から退所を求められているが、自宅での生活が困難 □5 介護者がいない、介護者が入院等で介護できない ☑6 介護者が、高齢、疾病、育児、就労、別居等のため、介護が困難 □7 利用したい在宅サービスが十分でない（夜間訪問介護など） □8 介護保険の限度額を超える等、経済的負担が大きい □9 住宅が介護に適さない（狭い、改修不可など） □10 住宅環境が在宅サービス利用に適さない（立地・地形上など） □11 その他の理由（具体的にお書き下さい） （　　）
特例入所該当理由（要介護1又は要介護2の方は、左記の該当項目を全て選んでください。）	□1 認知症・知的障害・精神障害等により常時の見守り・介護が必要 □2 介護者がなく、かつ、地域での介護サービスや生活支援が十分でない □3 介護者が、高齢、疾病、育児、就労、別居等のため介護が困難であり、かつ、地域での介護サービスや生活支援が十分でない

主たる介護者					
ふりがな	ひょうご　いちろう	性別	本人との関係	生年月日	明・大・(昭)　3年　1月　1日
氏名	兵庫　一郎	(男)・女	夫	電話番号	078　(×××) ××××
同居の区分	☑ 同居している　□ 別居している　（住所：　　）				
就労状況等	□就業中　□育児　☑高齢　□疾病　□その他（　　）				
意見	【介護をしている上で困っている事等】 息子夫婦が東京に住んでいるが、○○のため同居して介護をうけることができない。訪問介護サービスを受けているが、夜間は私が介護している。私自身も高齢がちで、これ以上自宅で妻を介護することが困難になってきたので、施設で十分な介護を受けさせたい。				

同意書
・申込施設が担当の介護支援専門員や入所申込者の介護保険の保険者である市町（以下、保険者市町という。）から入所判定に必要な入所申込書等の情報を受けることに同意します。 ・入所申込者の入所判定や年1回県と保険者市町が合同で実施する特別養護老人ホーム入所申込状況調査や今後の保険者市町の施策の参考とするため、この申込書及び介護支援専門員等意見書の内容を保険者市町に報告することに同意します。 平成　○○　年　○○　月　○○　日　　氏名　兵庫　一郎　印

※1　「被保険者番号」「要介護度」「認定有効期間」：被保険者証の内容をご記入ください。

※2　「電話番号」：この入所申込に関し連絡を常にとることができる電話番号をご記入ください。

※3　必要添付書類の「介護支援専門員等意見書（様式2）」については、入所申し込み時点で関わりのある介護支援専門員に作成していただいてください。
なお、施設・病院に入所・入院されていて、介護支援専門員の関わりがない場合には、施設・病院の相談員や看護師等の専門職や地域包括支援センターの職員等に作成していただいてください。

※4　入所申込を本人ではなく家族等が行なう場合には、申込代理者の欄もご記入ください。

※5　「時期」：入所希望時期や申込予定施設の数をご記入ください。

※6　「現況」：該当するもの、いずれかひとつに"✔"を入れてください。

※7　施設や病院等に入所・入院中の場合は、施設名、ならびに入所・入院時期をご記入ください。

※8　「入所希望理由」：要介護3～5に該当する入所希望者について、該当するものに"✔"を入れてください。（複数でも可）

※9　「特例入所該当理由」：要介護1又は2に該当する入所希望者について、該当するものに"✔"を入れてください。（複数でも可）

※10　「主たる介護者」：主に介護を行なっている方についてご記入ください。
また、同居、別居のいずれかに"✔"を入れてください。
施設や病院等に3ヶ月以上の長期にわたり入所・入院中の場合は、介護者の欄は空欄で結構です。
3ヶ月以内の入所・入院中の場合は、自宅に戻れば介護者がいるときには介護者をご記入ください。自宅に戻っても介護者がいない場合には空欄にしてください。
養護老人ホームや軽費老人ホームの入所者は、介護者の記入は不要です。

※11　「意見」：家庭で介護を続けることが困難な事情等を具体的にご記入ください。

※12　「同意書」：入所申込者、あるいは申込代理者が同意してください。
（代筆の場合は、代筆者の氏名を併記してください。）