様式1

有効期限 令和9年9月30日

（特別養護老人ホーム　あおい　　）

記入例

入　所　申　込　書

申込年月日	令和 8年 8月 1日			受付番号			
入所申込者	フリガナ 氏　名	アオイ　ハナコ 葵　花子	生年月日	明治・大正・昭和 15年 8月 4日（ 85 歳）	性別	男・女	
	住　所	郵便番号（ 819－0030 ） 福岡市西区室見が丘2丁目〇番△号			電話番号	092(812)〇〇△△	
	連絡先	郵便番号（　－　）			電話番号	（　　）	
	介護認定	申請（ 更新 ・ 変更 ）中 ・ 済		被保険者番号		0000111222	
	要介護度	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5		有効期間		令和7年10月1日～令和10年9月30日	
	現在の住居	☐自宅 ☐特別養護老人ホーム ☑老人保健施設 ☐療養型医療施設 ☐介護医療院 ☐養護老人ホーム ☐軽費老人ホーム(ケアハウス) ☐グループホーム ☐介護付き有料老人ホーム ☐住宅型有料老人ホーム ☐サービス付き高齢者向け住宅 ☐一般病院 ☐その他（　　）						
		令和 7年 5月頃 より		施設名【 〇〇〇苑 】			
家族・申込者	フリガナ 氏　名	アオイ　タロウ 葵　太郎	続　柄	夫	備　考		
	住　所	郵便番号（ 819－0030 ） 福岡市西区室見が丘2丁目〇番△号			電話番号	092(812)〇〇△△	
	連絡先1	郵便番号（　－　）			電話番号	090(1111)〇△〇△	
	連絡先2	郵便番号（　－　）			電話番号	（　　）	
居宅介護支援事業者	事業所名			事業者番号			
	住　所	郵便番号（　－　）			電話番号	（　　）	
	フリガナ 担当者名		備　考				
他施設の申込状況	施設名1	特養　あか	申込 予定 ・ 済　（申込時期 令和8年8月頃）				
	施設名2	特養　しろ	申込 予定 ・ 済　（申込時期 令和8年2月頃）				
	施設名3		申込 予定 ・ 済　（申込時期　　年　　月頃）				
入所希望時期	☐ 今すぐ入所したい　　☑ 令和 8年 12月頃入所したい						

携帯電話もご記入ください

【説明確認及び同意書】

どちらかにチェックをして下さい。

次の事項について施設から説明を受けました

- 入所申込から契約まで　　ての注意事項について
- 入所申込者の入所優先
- 入所優先順位の見直しについて
- 申込書の内容に変化があった場合は，施設に連絡することについて
- 特段の事情がない限り，要介護１・２では入所できないことについて（裏面）

次の事項について同意します。

- 入所が可能になったにもかかわらず，自己都合により入所を辞退した場合は，入所優先順位名簿から削除されること
- 優先入所制度の適正な運用のため，この申込書及び調査票の内容を行政機関等の求めに応じて提供すること
- 上記に記入している申込み済（予定）の特別養護老人ホーム間でこの申込書の内容及び調査票の内容を提供すること

令和　　年　　月　　日　　氏名　　（続柄　　）

※要介護１又は要介護２の方は，裏面の特例入所に関する要件を確認してください。

記入例

【特例入所に関する要件】
入所申込者が，要介護1又は要介護2の場合，以下のいずれかに該当することが入所要件となります。
該当する項目にチェックしてください。

☐　認知症である者であって，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こと
☐　知的障がい・精神障がい等を伴い，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こと
☐　家族等により深刻な虐待が疑われること等により，心身の安全・安心の確保が困難であること。
☐　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こと。

施設記入	担当者名		職　種	施設長 ・ 相談員 ・ ケアマネ ・ その他（　　）
	備　考			