

入所(入居)申込者状況照会票

函館市高齢者計画策定推進委員会
第1回(H29.6.27) 資料6-2

	氏名	フリガナ (半角)	生年月日	被介護保 険者番号	性別	居住地	要 介 護 度 等	施設名														情報入手 時期	備考				
								居場所																			
								他 の 特 養	老 健	介 護 療 養 型	医 療 機 関	養 護	ケ ア ハ ウ ス	生 活 支 援 ハ ウ ス	有 料	サ 高 住	認 知 症 G H	在 宅	そ の 他	3 ヶ 月 以 内	半 年 以 内	一 年 以 内	一 年 以 上 前				
例	函館太郎	ハコダテ タロウ	S5.1.12	XXXX151	1	函館市〇〇町〇丁目	3		1															1	H29.1		
1																											
2																											
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											

【記入要領】

※平成29年6月1日時点で入所(入居)申込みを行っている方で待機中の方を対象とします。

- ・生年月日 ~ 明治：M、大正：T、昭和：Sとし、年月日は「.」で区切ってください(例：S5.1.12)
- ・被介護保険者番号 ~ 重複申込者を整理するために必要ですので必ず記入してください。
- ・性別 ~ 男性は「1」、女性は「2」の数字を記入してください。
- ・居住地 ~ 函館市内の場合は市名および町名(町名が不明な場合は「函館市」まで)を、函館市外の場合は、その市町村名を記入してください。被介護保険者番号とともに重複申込者を整理するために必要です。
- ・要介護度等 ~ 要介護1は「1」、要介護2は「2」の要領で数字を記入してください。
また、申請中は「7」、要支援は「8」、自立は「9」としてください。
- ・居場所、申込時期 ~ 該当欄に「1」を記入してください。
- ・「居場所」「申込時期」欄には、それぞれ1カ所のみ「1」が入るのでご注意ください。
- ・情報入手時期 ~ 当該申込者に係る情報の入手時期(年月)を記載してください。
なお、申込み受理後に情報の更新を行った場合は、直近の更新時期(年月)を記載してください。
(例：平成27年4月に申込みを受けた情報で、以降、情報を再確認していない場合…「H27. 4」
平成29年1月に情報を再確認した場合…「H29. 1」)

・略称の説明

<居場所>

- 特養 ~ 介護老人福祉施設(地域密着型を含む)
- 老健 ~ 介護老人保健施設
- 介護療養型 ~ 介護療養型医療施設
- 医療機関 ~ 介護療養型医療施設を除く病院及び診療所
- 養護 ~ 養護老人ホーム
- 有料 ~ 有料老人ホーム
- サ高住 ~ サービス付き高齢者向け住宅
- 認知症GH ~ 認知症高齢者グループホーム
- その他 ~ 老人福祉寮、グループリビング、障がい者GH 等

※ 各項目について不明の場合は空欄にしてください。

※ 入所(入居)申込者の状況は6月1日現在のものを回答願います。