

特別養護老人ホーム 年輪

入所対象者

対象者となる方は、**要介護 3 4 5** と認定された方のうち、常時介護を必要とし、かつ居宅において継続して介護を受けることが困難な方を対象としております。

入所のお申込みについて

下記の用紙(①～⑥)を直接ご持参されお申込みして頂くか、郵送でも受け付けさせていただきます。 **※要介護 1 2 の方は下記を参照してください。**

～申請用紙～ ※控えの提出でも受付致します。

- ① 入所申込書兼台帳(様式1 表・裏) ← 申請者(ご家族の方)
- ② 入所選考調査票(様式2 表) ← 担当のケアマネジャーまたは病院等の担当の方
- ③ 入所申込みに係る同意書

～添付資料～

- ④ 介護保険被保険者証(写)
- ⑤ 在宅サービスのご利用の方は、直近3ヶ月分のサービス利用表 及び 別表(写)
- ⑥ 介護保険要介護認定調査票の基本調査票(写)

※お申込み受理後は、入所選考委員会にて入所順位の決定を行い、その後、施設の空床が発生した場合は、入所名簿の点数が高い方が優先で入所となります。

要介護度・認知症の有無・介護者の有無・在宅サービス利用率 地域性による評価
また、上記とは別に独設独自の個別的評価も行います。(介護者の状況・本人、介護者の意向・希望時期・緊急性・特別な理由や状況 など)

● 要介護1・2の方は、下記の入所要件が必要となります。(特例入所)

※保険者(市町村)等と協議し、施設の入所選考委員会を経て、特例入所となります。

- ① 認知症があり、日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁に見られる。
- ② 知的障がい・精神障がい等を伴い、日常生活に支障をきたすような症状・行動や意思疎通の困難さが頻繁にみられる。
- ③ 家族等による深刻な虐待が疑われる等により、心身の安全・安心の確保が困難な状態であること。
- ④ 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。

※ご不明な点がございましたら、お問い合わせください。

特別養護老人ホーム 年輪

電話 072-293-4800