

# 入 所 利 用 申 込 書

必ず提出日をご記入の上、  
忘れずにご捺印ください。

介護老人保健施設 えびすの郷 施設長 殿

年 月 日

利用者	氏名	ふりがな 様 (印)	生年月日	大・昭 年 月 日 歳 男・女			
	住所	〒	電話番号				
申請者	氏名	様 (印)	続柄				
	住所	〒	電話番号	自宅 携帯			
利用資格		要支援 I・II	介護保険負担割合	割	生活保護 / 有・無		
		要介護 1 2 3 4 5	介護保険 食費・居住費負担限度額		1段階 2段階 3段階 4段階 未調査		
現在の状況		<input type="checkbox"/> 自宅療養中 かけつけ医..... <input type="checkbox"/> 病院に入院中 病院名..... <input type="checkbox"/> 介護施設に入所中 施設名.....			最終退院日 年 月 日 退院済み・退院予定		
希望内容		希望期間 ① ヶ月程度 ②長期希望 ③その他 ( ) 入所の主な目的 ①リハビリ目的 ②施設待機 ③住宅環境 ④介護者理由 ⑤その他 ( ) 退所後の方向性 ①在宅 ②他の家族と同居 ③特養 ④その他 ( ) 個室希望 ①個室希望 ②個室でも多床室でも良い ③多床室希望 個室希望のタイプ※ Aタイプ Bタイプ Cタイプ Dタイプ ※池袋のみ4タイプあります。音羽は全て同一タイプです。 入所以外に今後、ご希望のサービス ショートステイ 通所 訪問リハビリ 訪問看護 (※音羽のみご提供)					
申込み理由							
連絡先		氏名	続柄	年齢	住所	電話	
		①				自宅： 携帯： FAX： 勤務先：	
		E-Mail 携帯		/PC			
		希望連絡先 自宅 ( ) 携帯 ( ) FAX ( ) PC ( ) 携帯メール ( ) 勤務先 ( ) 連絡先として希望される順番に、数字を ( ) 内にご記入下さい。 (急を要する場合は、希望順に関らずご連絡さしあげる事もございます。ご了承ください。)					
		②				自宅： 携帯：	
		③				自宅： 携帯：	
居宅介護 支援事業所	名称	事業者番号：		電話	担当者名		
	住所				様		

**【重要】個人情報利用に関する同意事項**  
 本申込書にご記入、ご捺印いただくこと  
 によって、裏面記載の個人情報利用に関  
 する同意をされたものとさせていただきますので  
 ご了承ください。

えびすの郷処理欄

受付年月日	年 月 日	受付者	
利用判定日	年 月 日	結果	
結果連絡日	年 月 日	連絡者	

## 個人情報の利用目的

介護老人保健施設「えびすの郷」は施設理念及び運営方針の下、お預かりする個人情報について、以下の利用目的で使用いたします。

### 【利用者への介護サービスの提供に必要な利用目的】

#### 〔介護老人保健施設内部での利用目的〕

- ・入所の是非を判断するための入所検討に関する事務
  - －医療機関への照会及び訪問調査
  - －利用中のサービス提供事業所（含む入所サービス事業所）への照会
  - －居宅介護支援事業所への照会
  - －関係機関及び関係者への照会や訪問調査
  - －当施設内での入所検討に関する事務
- ・当該利用者に関する施設サービス計画、栄養ケア計画、リハビリテーション実施計画の策定事務
- ・当施設が利用者等に提供する介護サービス全般
- ・入所前後訪問指導及び退所前後訪問指導の実施
- ・介護保険事務
- ・介護サービスの利用者に係る当施設の管理運営業務のうち
  - －入・退所等の管理
  - －会計・経理
  - －事故等の報告
  - －当該利用者の介護・医療サービスの向上

#### 〔他の事業者等への情報提供を伴う利用目的〕

- ・当施設が利用者等に提供する介護サービスのうち
  - －利用者に居宅サービスを提供する他の居宅サービス事業者や居宅介護支援事業所等との連携（サービス担当者会議等）、照会への回答
  - －利用者の診療等に当たり、外部の医師等の意見・助言を求める場合
  - －外部医療機関への紹介
  - －検体検査業務の委託その他の業務委託
  - －家族等への心身の状況説明
- ・介護保険事務のうち
  - －保険事務の委託
  - －審査支払機関へのレセプト（明細書）の提出
  - －審査支払機関又は保険者からの照会への回答
- ・損害賠償保険などに係る保険会社等への相談又は届出等

### 【上記以外の利用目的】

#### 〔当施設の内部での利用に係る利用目的〕

- ・当施設の管理運営業務のうち
  - －医療・介護サービスや業務の維持・改善のための基礎資料
  - －当施設において行われる学生等の実習への協力
  - －当施設において行われる事例研究

#### 〔他の事業者等への情報提供に係る利用目的〕

- ・当施設の管理運営業務のうち
  - －外部監査機関への情報提供

#### 〔国及び地方自治体の調査に係る利用目的〕

- ・各種実態調査への協力

以上