

# 온누리요양센터 입소신청서 (앞면)

입소자	성명		장기요양 등급	시설 재가	( )등급	성별/ 나이	□ 남 □ 여 /      세
	거주상황	□ 집(주간보호/방문요양) □ 타시설(전원사유:      )	□ 병원(      )			종교	□ 기독교 □ 무교 □ 천주교 □ 불교
보호자 (정보제공자)	성명		관계			연락처	010 -      -
	주소						
본인부담	□ 일반      □ 경감대상(      % )		입소희망실		□ 1인실(1일: 1만원) □ 4인실		
	□ 기초생활수급자				□ 2인실(1일: 5천원) □ 부부 동시입소		
<b>&lt; 어르신 입소 생활실 배정 및 케어를 위해, 어르신의 건강 상태를 가능한 자세히 기술해주세요.&gt;</b>							
주요질환	□ 치매 □ 뇌졸중/뇌경색 □ 고혈압 □ 파킨슨 □ 당뇨 □ 심장질환 □ 욕창(등급:      ) □ 변비 □ 신장질환 □ 호흡기질환 □ 기관지절개(T-tube) □ 피부질환 □ 주사(종류:      ) □ 기타(      )						
마비/외악 수술여부	□ 유(사유:      ) □ 무		투약상태	□ 복용(      ) □ 복용x			
일상생활	□ 독립 □ 부분도움(사유:      ) □ 완전도움(사유:      )						
이 동	□ 거동가능 (자립보행/손잡음/지팡이/워커) □ 휠체어 □ 침상유지, 와상 □ 에어매트 사용						
대/소변 조 절	□ 화장실 □ 화장실유도, 보조		□ 이동식변기	□ 기저귀	대/소변 도움도	□ 독립 □ 도움(부분/완전)	
의사표현	□ 표현가능 (□ 언어 □ 손짓/몸짓/소리 □ 글로표현 □ 수화/점자) □ 표현불가(사유:      )						
인지상태	□ 양호 □ 상황에 맞지 않는 대화 □ 단기기억장애 □ 지남력 및 인지저하 □ 망상, 섬망 (구체적:      )						
청 력	□ 양호 (대화/TV시청/전화)		□ 난청 □ 보청기	□ 손상	시 력	□ 양호 □ 손상(녹내장/백내장)	
식사관련	□ 일반식 □ 잘름식 □ 죽 □ 미음식		□ 연하장애		식사 도움도	□ 독립 □ 도움(부분/완전)	
수면상태	□ 정상 □ 일찍 깬		□ 늦게 주무심		□ 수면과다		□ 불면증
문제행동	□ 없음						
	<b>&lt; 문제 행동이 있으실 경우, 아래 우측 칸에 어르신의 행동 상황을 자세히 기록해주세요. &gt;</b> ex) 새벽시간대 잠 못 주무시고 거실배회 / 목욕, 기저귀 교체 시 폭력적인 모습 보이심						
	□ 배회(□상 □중 □하)						
	□ 폭력(언어/신체)						
□ 케어거부(목욕/기저귀)							
□ 기타(      )							
입소 경로	□ 지인소개 (      ) □ 건강보험공단 홈페이지 통해 □ 인터넷검색 □ 근거리 위치 □ 동일종교 □ 기타(      )						
요양시설 입소 사유							
케어 시 참고사항							



# 온누리요양센터 입소신청서 (뒷면)

## 안내사항 확인

1. 본 센터는 요양병원이 아니기 때문에 상주 의사가 없으며, 의료행위를 하지 않습니다.  
의료 행위가 필요하거나, 병원 진료가 필요할 시 보호자가 직접 동행해야 합니다.
2. 상담시점보다 입소자 건강이 악화되어 응급상황 발생빈도가 높고, 상시로 의료처치가 필요할 경우 입소가 어려울 수 있습니다.
3. 공유해주신 입소자의 사전 상태와 입소 후 상태가 다를 시 퇴소 사유 될 수 있습니다.
4. 입소 시점까지 모든 협의와 결정은 혼선을 예방하기 위해 입소의뢰인(주보호자)과 진행됩니다.  
(주보호자 변경을 원하는 경우, 연락 주셔서 주보호자를 변경해주셔야 합니다.)
5. 입소에 대해 어르신과 가족들이 모두 동의하였음을 확인합니다.

## 개인정보 수집 및 제공동의 안내

### ■ 개인정보 수집 및 이용 목적

1. 장기요양 입소 신청
2. 장기요양정보 확인
3. 입소 관련 상담

### ■ 개인정보 수집 항목

1. 입소자 : 성명, 생년월일, 주소, 질환, 거주상황, 건강상태, 장기요양등급정보 등
2. 보호자 : 성명, 입소자와의 관계, 주 연락처, 보조연락처, 거주지 등

### ■ 개인정보 이용 및 보존기간

- 신청접수일로부터 대기 접수 유지시점까지, 대기취소 확인 시 폐기됩니다.

## 첨부 서류

1. 장기요양인정서 1부 (장기요양급여의 종류 및 내용 : 시설급여)
2. 개인별 장기요양계획서 1부 (계획서 급여종류 : 노인요양시설)

\* 국민기초생활수급권자 및 차상위계층은 [수급자 증명서]를 추가 제출해주세요.

\* 첨부 서류를 제출하지 않을 시 대기접수가 불가합니다. 반드시 서류를 첨부하여 신청해주세요.

년            월            일

본인은 「개인정보보호법」 등 관련 법규에 따라 개인 정보를 제공·이용하는 것에 대하여 동의하며  
위 안내사항을 모두 숙지하였기에 상기와 같이 입소를 신청합니다.

보호자(신청자)

(서명/인)

