

入居申込書

令和 年 月 日

- 特別養護老人ホーム サンホーム大石平
 特別養護老人ホーム あかしの郷
 地域密着型特定施設 ケアハウスわかば
施設長 様

申込者氏名 続柄 ()

 住 所

 電 話 番 号

上記施設に入居したいので、次の通り申込みします

入居対象者	被保険者番号											* 介護保険証でご確認ください			
	フリガナ													* 必ずフリガナもご記入ください	
	氏名														
	生年月日	1.明治		2.大正		3.昭和		性別	1.男		2.女				
		年	月	日											
	要介護状態区分	要介護度 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5													
	(介護認定申請中 : 申請日 年 月 日)														
認定有効期間	令和	年	月	日	から										
	令和	年	月	日	まで										
住所															
電話番号	()				FAX番号				()						
家族等の状況	氏名		続柄		年齢		職業		同居・別居		別居先の電話等				
									同・別						
									同・別						
									同・別						

私は、上記入居申込者情報について、施設が市町村介護保険事業計画策定等のため、状況提供を求められた場合には、その使用について同意します。

入居対象者名 印

 申込者名(家族等) 印

施設記入欄 【受付NO. 】

受付年月日	令和 年 月 日	受付者氏名	印
特記事項			