

介護老人福祉施設 特別養護老人ホーム

施設利用申込書

令和 年 月 日

\*所要事項に記入あるいは○をお願いします。

利用者 氏名	ふりがな	生年月日	M T S	年	月	日
		性別	男・女	年齢	満	歳
住所	〒 電話 ( ) -					
介護保険被保険者番号		要介護度				
認定有効期間	年 月 日 ~		年 月 日			
医療保険	後期高齢者医療保険・国民健康保険・協会健保・その他					
障害者手帳	有・無	障害名 ( )	種	級		
年金の種類	国民年金・厚生年金・共済年金・障害年金・恩給・老齢福祉年金 その他年金 ( )					
その他の収入	有・無	内容 ( )				
申し込み理由 (利用者の状況と家庭での介護の状況) ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----						
入所希望時期	今すぐ ・ 半年くらい先 ・ 1年くらい先 ・ 将来必要時					
現在の状況	1、自宅 2、入院中 (病院名 ) 3、施設入所中 (施設名 ) 4、その他					

申込者・身元引受者 (連絡先)

氏名		続柄	
住所	〒		
電話番号	電話 ( ) -		

家族構成（同一生計者）

氏名	続柄	性別	生年月日	職業（勤務先）

入所された際の施設サービス計画等の参考にさせていただきます。ご本人の生い立ちや、どのような仕事をされていたか、またご趣味、交友関係等をご記入ください。

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

申し込み施設が複数の場合には申し込みをされた施設に○をつけて下さい。

ゆのさと園	ゆのさと園（ユニット棟）	まいこ園	みなみ園	こころの杜
健康倶楽部つどい	坂戸楽生園	八色園	雪椿の里	百花園

担当ケアマネジャー

氏名		事業所名	
----	--	------	--