

特別養護老人ホーム 山館苑 入所申込書

令和 年 月 日

特別養護老人ホーム 水交苑
施設長 佐藤 順一 様

申込者氏名 _____ 続柄 () _____

住 所 _____

電 話 番 号 _____

特別養護老人ホーム 山館苑 に入所したいので、次の通り申込み致します。

入 所 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							
	要介護 状態区分	要介護度 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 (介護認定申請中 : 申請年 月 日)																			
	認定有効 期 間			年			月			日	から			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																
特例入所申込理由記載欄 (居宅において日常生活を営むことが困難な理由等)																					

私は、上記入所申込者情報について、山館苑が市町村介護保険事業計画策定のため
情報提供を求められた場合は、その使用について同意します。

対象者名 _____ 印

申込者名 _____ 印

(施設記名欄) 【受付No _____】

受付年月日	令和 年 月 日	受付者氏名	印
特記事項			