顔なじみ入居申込書

申込年月日							
入所申込者	ﾌﾘｶﾞﾅ 氏　名		生年月日	歳	性別	☐男性	☐女性
	住　所		連絡先				
	介護保険情報	介護認定	☐申請済み ☐申請（更新・変更）中	要介護度	☐要介護1 ☐要介護2 ☐要介護3 ☐要介護4 ☐要介護5		
		保険者名		被保険者番号			
		認定有効期間	～				
	現在の住居	☐自宅 ☐特別養護老人ホーム ☐介護老人保健施設 ☐介護療養型医療施設 ☐介護療養院 ☐グループホーム ☐養護老人ホーム ☐軽費老人ホーム ☐有料老人ホーム ☐サービス付き高齢者向け住宅 ☐病院・有床診療所 ☐その他					
		入所・入院時期	施設名	【　　】			
	かかりつけ医		主病名				
	同居状況	☐独居 ☐同居 ☐同敷地内 ☐定期的に家族帰省等					
家族・申込者	ﾌﾘｶﾞﾅ 氏　名		続　柄		連絡先（携帯）		
	住　所				連絡先（自宅）		
	その他の連絡先	ﾌﾘｶﾞﾅ 氏　名		続　柄		連絡先	
支援事業所等	事業所名		ﾌﾘｶﾞﾅ 担当者名				
	連絡先		備　考				
他施設申込状況	施設名		申込	☐予定 ☐済（申込時期　　）			
	施設名		申込	☐予定 ☐済（申込時期　　）			
入居希望時期	☐今すぐ、もしくは、数か月のうちに入居したい。 【今すぐ、もしくは、数か月のうちに入居したい。】を選択された方 〇あくまでも、意向・希望の確認です。希望通りの入居時期にならない場合はあります。 ※〇本申込書の裏面の全てに記入下さい。 〇別紙、情報提供書の作成を、担当ケアマネージャー等へ、依頼して下さい。 ☐今すぐの入居は考えていない。とりあえず、申込をしておきたい。 【今すぐの入居は考えていない。とりあえず、申込をしておきたい。】を選択された方 〇本申込書の裏面の、【説明確認及び同意欄】の部分に署名捺印のみ、お願いします。						