

# 特別養護老人ホーム『葺きの里』入所申込書

※整理番号

※ 受付日 令和 年 月 日

特別養護老人ホーム 葺きの里 施設長 様

入所を希望するので、下記のとおり申し込みます。

希望の部屋		① 多床室(4人部屋)				
		② 個室(ユニット型)				
		③ どちらでもよい				
申込日	令和 年 月 日					
入所希望者	フリガナ				性別	生年月日
	氏名				男・女	明・大・昭 年 月 日( 齢)
	住所	〒			TEL	携帯
	被保険者番号				要介護度	1 2 3 4 5
	保険者番号				保険者名	
	初回要介護認定年月日	平成・令和 年 月 日			認定の有効期限	平成・令和 年 月 日～ 平成・令和 年 月 日
	認定審査会の意見等					

申込者	フリガナ			入所希望者との関係	
	氏名				
	住所	〒			
	連絡先電話	(自宅)		(勤務先)	
	(携帯)		(勤務先名称)		

申込状況	<input type="checkbox"/> 『葺きの里』のみ申し込む <input type="checkbox"/> 他の施設も申し込んでいる・申し込む予定 <small>(※ 施設名を下記にご記入ください)</small>	
	① 既に申し込んだ施設名	
	② 申し込む予定施設名	

説明確認欄	私は、入所申込みに際し、入所決定の手続き及び入所の必要性を評価する基準等について、施設から説明を受けました。	
	令和 年 月 日	
	氏名	本人との関係
	_____ 印	_____