

介護老人福祉施設 ふるさと園入所申込書

様式1

平成 年 月 日

天理市立特別養護老人ホームふるさと園
園長 上田 政弘 殿

申込者 住所
氏名 (利用希望者との関係) ⑨
電話 () -

介護老人ホームふるさと園に入所利用したく申し込みます。

| | | | | | | | | | |
|---|---------|----------|---|---------|------------|---|---|---|---|
| 利用を希望 される方の | ふりがな | | | 性別(男 女) | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | | | |
| | 生年月日 | 明治・大正・昭和 | 年 | 月 | 日 | | | | |
| | 住所 | | | | | | | | |
| | 要介護認定区分 | 要介護 | 3 | 4 | 5 | | | | |
| | 認定年月日 | 平成 | 年 | 月 | 日 | | | | |
| | 認定有効期間 | 平成 | 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日 |
| 現在利用している居宅サービスの状況 | | | | | | | | | |
| 当施設への入所を希望される理由 | | | | | | | | | |
| 利用希望者の状態など | | | | | | | | | |
| 現在、主として介護を しておられる方の | ふりがな | | | 性別(男 女) | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | | | |
| | 住所 | | | | | | | | |
| | 電話 | () | - | | | | | | |
| 現在介護をしている方の状況 | | | | | | | | | |
| 利用されている居宅介護支援事業所名 | | | | | | | | | |
| 担当ケアマネージャーの氏名 | | | | | | | | | |
| ※ 入所後の円滑なサービスの提供を目的とした、利用希望者の介護に関する情報の提供と 利用希望者の生活及び介護に関して協力いただくことに、ご同意ご了承いただけますでしょうか。 | | | | | | | | | |
| 同意し承いたします | | | | | 同意し承いたしません | | | | |
| ※ この申し込みに関する連絡先 (日中に連絡がつく電話) () - | | | | | | | | | |