

特別養護老人ホーム入居申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人ウォームハート  
特別養護老人ホーム 施設長 様

申込者住所

氏名 印 続柄 ( )

電話番号 ( )

携帯番号 ( )

特別養護老人ホームに入居したいので、次のとおり申し込みます。

入居希望施設	<input type="checkbox"/> ウォームハート(大仙市刈和野) <input type="checkbox"/> 花館(大仙市大曲花館) <input type="checkbox"/> どちらでも可
--------	---

入居対象者	保険者番号					被保険者番号				
	フリガナ	※必ずフリガナもご記入ください								
	氏名									
	生年月日	明治	大正	昭和		性別	男	・	女	
		年	月	日	歳					
	住所	(〒 - )								
	電話番号	( )			FAX番号	( )				
	要介護状態区分	要介護度 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ( 介護認定申請中 : 申請日 令和 年 月 日 )								
認定有効期間	平・令	年	月	日から	現	自宅	病院	特養	老健	療養型
	平・令	年	月	日まで	状	他施設 ( )				
身体障害者手帳の有無	有 ・ 無 障害名 ( 級)									

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	
					同・別	

他施設の申込状況	施設名1	申込 予定 ・ 済 (申込時期 年 月頃)
	施設名2	申込 予定 ・ 済 (申込時期 年 月頃)

入居希望理由	
--------	--

特列入居申込理由記載欄 (居宅において日常生活を営むことが困難な理由等)

私は、上記入居申込者情報について、当施設が市町村介護保険事業計画策定等のため、  
情報提供を求められた場合には、その使用について同意します。

入居対象者氏名 印

申込者氏名 印

(施設記入欄)		受付印
特記事項		