

指定介護老人福祉施設

利用申請書

介護老人保健施設

利用を希望される方	住所				
	氏名			性別	男・女
	生年月日	明治 大正 昭和 年 月 日 (歳)			
	電話番号	() -			
	要介護・要支援判定区分	1. 要介護 () 2. 要支援			
希望するサービス	<input type="checkbox"/> 指定介護老人福祉施設しゃくなげ荘 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設もみじの里				
利用中のサービス					
身体状況	生活動作	1. 良好 2. 見守り 3. 全面介助			
	障害状況	() 種 () 級 使用する補装具等 ()			
	既往症	病名 ()			
	認知症状況	有 (程度: 軽度 中度 重度) ・ 無			
家族構成	氏名	続柄	生年月日	職業	備考
処遇上の留意事項					

※ 利用申請書提出の際、介護保険被保険者証を提示して下さい。

施設利用申込み者記入欄

施設利用申込み いらした方	住所			
	氏名			
	続柄			
	電話番号	() -		