

様式

ケアハウスしあわせ荘入居申込書

ケアハウス しあわせ荘施設長 様

私は、ケアハウスしあわせ荘の入居を希望しますので、関係書類を添えて申し込めます。
令和 年 月 日

申 込 書	フリガナ						男	大正 年 月 日生 (歳)
	氏 名	Ⓜ					女	昭和
	現住所	〒						
		電話 ()						
	介護認定	自立・要支援1・2・要介護1・2・3・4・5 【認定有効期間】 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日						
現況	独居・高齢者世帯・家族同居 入院中(病院名:) 入所中(施設名:) 入院日(年 月 日) 入所日(年 月 日)							
相談窓口	無・有(病院地域医療連携室・行政・地域包括支援センター・在宅介護支援センター) 居宅介護支援事業所名 担当ケアマネージャー () ()							
サービス利用	無・有 (ホームヘルパー・デイサービス・ショートステイ・老健) 事業所名 () 利用状況 ()							
申込理由								
家族の状況	氏 名	年齢	続柄	同居 別居	職 業	住 所	電話番号	
ごく近い親族を記入してください(記入欄不足のときは、補助紙を用いてください)								

