

住宅型有料老人ホーム入居申込書

申込日 年 月 日

フリガナ 利用者氏名		男 女	生年 月 日	M・T・S 年 月 日 (歳)
住 所	〒		電話	() -
保険の種類	社保・国保・生保・() / 本人・家族		身体障害者手帳 (有・無) (種 級)	
要介護認定	要支援・要介護 (1・2・3・4・5) 有効期限 H 年 月 日 ~ H 年 月 日		ケアプラン作成事業所: ケアマネージャー名:	
申込者	氏 名	(フリガナ)		続柄
	住 所	〒		電話 () -

・家族の状況

家族構成	氏 名	生年月日	年齢	続柄	同居別居	職業	勤務先及び電話番号	主介護者○印
	(利用者本人)					同居/別居		
					同居/別居			
					同居/別居			
					同居/別居			
					同居/別居			

・緊急連絡先

昼	①	氏名:	自宅・勤務先・携帯	() -
	②	氏名:	自宅・勤務先・携帯	() -
夜	①	氏名:	自宅・勤務先・携帯	() -
	②	氏名:	自宅・勤務先・携帯	() -

・現在の状況

現在の生活	① 一人暮らし	主治医	現状	病院 科 先生
	② 同居 (誰と)		希望	病院 科 先生 訪問診療
③ 入院中 (病院名)				
④ 入所中 (施設名)				

・入居理由

・退居を考えておられる場合の予定 (将来下記を考えておられる場合のみ記入下さい。)

在宅・施設	: 特別養護老人ホーム・老人保健施設・ケアハウス・グループホーム・療養型・その他
	申込済 (施設名)
	申込未 (希望施設)

有料老人ホーム きょうらく