

入所区分	一般 ・ 特例
入所申込日	令和 年 月 日
入所申込受付日	令和 年 月 日

## 特別養護老人ホーム 川辺川園 入所申込書

特別養護老人ホーム 川辺川園

緒方 礼子様

入所申込者 〒 —

住所:

氏名: 印

電話番号: — —

入所希望者との続柄 ( )

貴施設に入所したいので関係書類を添えて申し込みます。

記

入所希望者の状況									
ふりがな		性別	男 ・ 女	年齢	満( )歳				
氏名		生年月日	明 ・ 大 ・ 昭	年	月	日			
現住所	〒 —								
現在の生活場所	<input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 施設又は病院等 【施設又は病院等】								
	名称								
	所在地								
	入所(院)開始年月日	年 月 日から							
保険者名			被保険者番号						
要介護度	要介護度	<input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5							
	要介護認定期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで							
入所希望理由 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 要介護度が進み、特別養護老人ホームで常時介助を受ける必要があるため <input type="checkbox"/> 介護者はいるが、その者が高齢、疾病、就労等の理由で十分な介護ができないため <input type="checkbox"/> 介護者はいるが、その者の身体的・精神的負担が大きく、これを軽減するため <input type="checkbox"/> 介護をする者がいないため <input type="checkbox"/> 現在入所(院)している病院・施設等から退所を求められているが自宅での介護が困難なため <input type="checkbox"/> その他( )								

