

## 利用申込書

2023.7.10改定

問い合わせ日	令和 年 月 日 ( )			□電話 □来苑 □その他	
希望利用種別	□ 長期入所		□ 短期入所		
ふりがな				性別	男・女
本人氏名				年齢	満 歳
生年月日	大正・昭和 年		月		日
本人の住所	〒			本人電話番号	
介護度	支援1・支援2・1・2・3・4・5	要介護認定有効期間		減免対象有無	
認定日	年 月 日		年 月 日 ~ 年 月 日		
現在の状況	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 施設( )		<input type="checkbox"/> 医療機関( ) <input type="checkbox"/> その他( )		
担当ケアマネ	事業所:		ケアマネ:		
在宅介護サービス等利用状況	<input type="checkbox"/> 訪問サービス(介護・看護・リハ)(週 回) <input type="checkbox"/> 通所サービス(デイケア・デイサービス)(週 回) <input type="checkbox"/> 短期施設サービス( 日/月) <input type="checkbox"/> その他( )				
家族の氏名①	続柄( )		電話 ( ) -		
	年齢( )		携帯		
住所	〒				
職場名	日中連絡	可・不可	電話 ( ) -		
家族の氏名②	続柄( )		電話 ( ) -		
	年齢( )		携帯		
住所	〒				
職場名	日中連絡	可・不可	電話 ( ) -		
家族の氏名③	続柄( )		電話 ( ) -		
	年齢( )		携帯		
住所	〒				
職場名	日中連絡	可・不可	電話 ( ) -		
〈必要添付書類〉 ①認定調査票写 ②主治意見書写					
【申し込み理由と現在自宅で困っている事】					
備考				受付者	印