

短期入所申込書

令和 年 月 日

特別養護老人ホームあじさい
施設長 川村 郁代 殿

申込者 住所
氏名 印

短期入所を利用したいので申し込みをします。

1. 入所希望者

氏名		男・女	生年月日	M・T・S	年	月	日	(歳)
住所	(〒 -)			電話番号				

2. 入所希望理由

本人の意思 家族の希望 その他

3. 入所希望日・入所予定時間 月 日 午前・午後 時 分頃

4. 退所希望日・退所予定時間 月 日 午前・午後 時 分頃

5. 送迎希望の有無 有・無 (迎え・送り)

6. 要介護認定

要介護度

認定の有効期間

※介護保険被保険者証及び介護保険負担割合証の写しを添付下さい。

7. 連絡先(緊急連絡先)

氏名		続柄	生年月日	T・S・H	年	月	日	(歳)
住所	(〒 -)			電話番号				

8. 現在受けているサービス利用状況

①訪問介護サービス(ホームヘルプサービス)

②通所介護サービス(デイサービス)

③その他()

9. 介護支援専門員(ケアマネージャー)への連絡 未・済

10. その他特記事項

--