

# 入居申込書

春江ホームやわらぎ に入居を希望しますので、次の通り申し込みます。 申込日 令和 年 月 日

ふりがな			男・女	生年月日	大昭 年 月 日	歳
氏名						
現住所	〒		電話番号			
保険者番号 (6桁の番号)			被保険者番号 (10桁の番号)			
要介護度	支2 ・ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5		要介護認定期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日		
健康保険	種別	<input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 社保		記号・番号:		
障害状況	身体障害者手帳	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( 級 種 )		障害名:		

## 【本人の状況】

現況	<input type="checkbox"/> 自宅で一人暮らし <input type="checkbox"/> 自宅で家族と暮らしている <input type="checkbox"/> 他の施設を利用している (施設名: ※ 年 月から入所している) <input type="checkbox"/> 入院している (病院名: ※ 年 月から入院している)	
介護サービスの利用状況	<input type="checkbox"/> 現在居宅サービスは利用していない <input type="checkbox"/> 現在居宅サービスを利用している (利用中のサービス: ) (担当ケアマネジャー: 居宅事業所名: )	
入居を希望する理由	<input type="checkbox"/> 介護する家族がいない (具体的な状況: ) <input type="checkbox"/> 介護者が高齢、病気、就労 (具体的な状況: ) <input type="checkbox"/> 家族はいるが、介護が困難 (具体的な状況: )	
入居を希望する時期	<input type="checkbox"/> 今すぐ入居したい <input type="checkbox"/> 令和 年 月までに(頃に)入居したい <input type="checkbox"/> 急ぎではないが、いずれ入居が必要な状況になれば希望したい	
申込状況	<input type="checkbox"/> 当施設のみ申し込み <input type="checkbox"/> 他の施設も申し込んでいる、又は申し込む予定 (施設名: )	

## 【家族の状況】

氏名	続柄	年齢	職業	連絡先
ふりがな				住所
申込者				電話番号 ( )
ふりがな				住所
				電話番号 ( )
ふりがな				住所
				電話番号 ( )

入居判定及びサービス提供のため、必要な範囲において入居希望者に関する情報を、市町村、居宅介護支援事業所、医療機関及びその他関係機関から施設が取得し、利用することに同意します。

入居希望者 氏名

代筆者(申込者) 氏名

印

