

利用予約申込書(短期入所・入所)

H26・5・12改訂

私は、以下の項目の説明を受け、同意の上利用申し込み致します。(□に✓をつける)

- 当施設は在宅復帰を目的とした施設ですので、終身型の入居施設ではございません。在宅復帰のケアプランを立案し、実現のため支援致します。
- 入所時に必要な費用についての説明を受けました。

申込書記入日: H 年 月 日

ふりがな

申込者様氏名: _____

住 所: _____

電話番号: _____

ふりがな						
利用者様氏名		様	性別: 男 ・ 女			
生年月日		M ・ T ・ S	年	月	日	
現住所						
電話番号						
介護度		有効期間: H 年 月 日 ~ H 年 月 日				
限度額		有効期限: H 年 月 日 まで				
主病名		発症日:				
現在の 状況	在宅療養中	主たる介護者:				
		かかりつけ医:				
	医療機関入院中	医療機関名:				
		入院日: H 年 月 日				
施設入所中	施設名:					
	入所日: H 年 月 日					
今後の 希望						
ふりがな			家族構成	氏名	続柄	年齢
保証人様氏名						
住 所						
電話番号 ①						
②						
支払い責任者						
居室希望	4人部屋 ・ 1人部屋					