

# 利用予約申込書(入所・短期入所)

2021(R3)年12月23日改訂

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。(口に✓をつける)

 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： 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	年齢：	_____歳
現住所	_____		
電話番号	_____		
要介護状態区分		有効期間：	年 月 日 ~ 年 月 日
負担割合		有効期限：	年 月 日 まで
負担限度額		有効期限：	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： _____	
		ケアマネジャー： _____	居宅介護支援事業所： _____
	医療機関入院中	医療機関名： _____	
		入 院 日：	年 月 日
	施設入所中	施 設 名： _____	
入 所 日：		年 月 日	
今後の 希望	1. 在宅復帰                      2. 在宅と入所を繰り返し利用希望 3. 長期入居型施設利用希望 4. その他		
居室希望	4人部屋 ・ 1人部屋		
ふりがな	_____	ふりがな	_____
身元引受人氏名	_____	緊急連絡先氏名	_____
住所	_____	住所	_____
電話番号	_____	電話番号	_____