

指定介護老人福祉施設入所申込書

宝山寺福祉事業団
 特別養護老人ホーム
 梅寿荘 延寿 施設長 殿

受領日	年 月 日	担	
ファイルNo		当	

対象者氏名等	フリガナ					性別	男 ・ 女
	氏名						
	生年月日	明・大・昭	年	月	日	満	歳
	住民票に記載してある住所					TEL	
	現在いる所	自宅・その他（ ）				TEL	
介護認定	認定市町村			要介護度			
	認定年月日	年	月	日	認定期間終了日	年 月 日	
居宅介護支援事業所	事業所						
	介護支援専門員					TEL	
かかりつけ医	医療機関					担当医	
	受診科目					TEL	
	受診状況	往診（1回／ ） 通院（1回／ ） その他（ ）					
家族状況	氏名	続柄	年齢	性別	職業	同居の状況	
						同居・近隣・その他	
						同居・近隣・その他	
						同居・近隣・その他	
						同居・近隣・その他	
						同居・近隣・その他	
主たる介護者						同居・近隣・その他	
申請者	フリガナ					続柄	
	氏名						
	住所	（〒 ）					
	電話番号				携帯電話		
	その他連絡先						

