

利 用 申 込 書

介護老人保健施設青葉荘施設長殿

令和 年 月 日

					1. 一般入所	2. 短期入所	3. 通所		
利用 申 込 書	氏 名	フリガナ Ⓜ	男 ・ 女						(歳) 明・大・昭 年 月 日生
	住 所	〒 ☎ () -							
	障害者手帳	有・無 () 種 () 級 障害名 ()							
	現在の状況	(1) 入 院 (病医院名:) (病名) (2) 施設入所中 (施設名:) (3) 在 宅 外来受診 有・無 (病医院名:)							

連 絡 先	第 一	氏 名	フリガナ Ⓜ	続 柄	
		住 所	〒 自 宅 ☎ () - 携 帯 ☎ - - 勤 務 先 ☎ () -		
	第 二	氏 名	フリガナ Ⓜ	続 柄	
		住 所	〒 自 宅 ☎ () - 携 帯 ☎ - - 勤 務 先 ☎ () -		

◎利用の理由 (1) リハビリテーション
(2) 介護が困難
(3) その他 ()

◎希 望	一般入所希望の方	入所希望日 令和 年 月 日 部屋の希望 (1) 1人室 (2) 2人室 (3) 4人室
	短期入所希望の方	入所希望日 令和 年 月 日～令和 年 月 日 部屋の希望 (1) 1人室 (2) 2人室 (3) 4人室
	通所希望の方	利用希望曜日 <p style="text-align: right;">曜日</p>

◎退所後の予定

1. 自宅での生活
2. 家族宅へ転居
3. 老人ホームの利用 (申請手続き: 未・済)
4. 考えていない
5. その他 ()

◎家族状況 (主たる介護者に○印)

	氏 名	続柄	年 齢	職 業
同居・別居				
同居・別居				
同居・別居				
同居・別居				
同居・別居				

◎要介護区分 要支援 . 1 . 2 . 3 . 4 . 5
事業所名称 ()

※1 この申込書は施設宛に郵送頂くか直接お届け下さい。
 ※2 利用の可否は追ってお知らせいたします。
 利用の決まった方には詳しい「ご案内」を差し上げますので、それにそって手続きをお願いいたします。