

介護老人保健施設ケアホーム南淡路 入所申込書

フリガナ		性別	令和 年 月 日 生年月日	年齢
入所者氏名		男・女	明・大 昭・平 年 月 日	歳
住所	〒 -			
電話番号	- -	介護認定	申請中 ・ 要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5	
現在の状況	①在宅 (独居・同居) ②施設入所中 施設名 () ③入院中 病院名 () ④その他 ()			
フリガナ			続柄	
申込者氏名			入所者の ()	
住所	〒 -			
電話番号	自宅	- -		
	携帯電話	- -		
	日中連絡先	上記自宅への連絡希望 ・ 上記携帯電話への連絡希望		
申込理由	<input type="checkbox"/> リハビリに取り組みたい <input type="checkbox"/> 介護者の負担が増えてきた <input type="checkbox"/> 他施設への入所を待つ間利用したい <input type="checkbox"/> その他 ()			
《特記事項等》				