

特別養護老人ホーム「かざこしの里」「笑みの里」入居申込書

社会福祉法人 綿半野原積善会

理事長 小林 亮夫 殿

※申込書の有効期間は6か月間となります。以後も申込を継続する場合は再申込が必要になります。

区 分	☐ 新規 ☐ 再申込		希望施設	☐ かざこしの里 ☐ 笑みの里 ※両施設へ申し込みが可能											
申込日	令和	年	月	日	記入者	(続柄) TEL:									
入居希望者	ふりがな									介護度					
	名 前	印								要介護： ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 区分変更中（申請日： 月 日）					
	性 別	介護保険被保険者番号								介護保険負担割合					
	☐ 男 ☐ 女									☐ 1割 ☐ 2割 ☐ 3割					
	認定期間	年 月 日 ～ 年 月 日まで													
	介護保険負担限度額認定証	☐ なし ☐ 第1 ☐ 第2 ☐ 第3① ☐ 第3② ☐ 不明													
	住 所	〒 -													
	生年月日	☐ 明治 ☐ 大正 ☐ 昭和 年 月 日								年 齢	歳				
	所得の状況	☐ 厚生年金 ☐ 国民年金 ☐ その他 () /月 円													
	現在の生活場所	☐ 自宅 ☐ 入院中 () ☐ 老健・療養型 () ☐ グループホーム ☐ サービス付き高齢者住宅 ☐ その他 ()													
入居希望者の同意	☐ 承諾あり ☐ 判断が出来ない ☐ 知らせていない ☐ その他 ()														
保証人予定者	ふりがな									年 齢		続 柄			
	名 前	印								連絡先	自宅 () 携帯 ()				
	住 所	〒 -													
同居・別居家族の状況	氏 名	住 所				続 柄	年 齢	介護協力		健康状態・要介護状況					
								☐ 可能 ☐ 不可							
								☐ 可能 ☐ 不可							
								☐ 可能 ☐ 不可							
								☐ 可能 ☐ 不可							
								☐ 可能 ☐ 不可							
								☐ 可能 ☐ 不可							
入居を希望する理由															

【施設記入欄】 この申込書の有効期間は、 年 月 日までとなりますので、継続をご希望の方は、電話又は再申込をお願い申し上げます。