

特別養護老人ホーム 穴道楽苑 入所申込（ご家族記入）

ふりがな 入所申込者 氏名		性 別	男 ・ 女											
		生 年 月 日	明・大・昭 年 月 日生											
現 住 所		電 話 番 号	() -											
保 険 者	松 江 市		認 定 日	年 月 日										
要 介 護 度	要 介 護 ()		被保険者番号											
要介護認定期間	令和 年 月 日		～ 令和	年 月 日										
担当ケアマネ事業所名			担当ケアマネ											

【本人の状況】

[illegible]

【申込者連絡先】

ふりがな 氏名(続柄)		性 別	男 ・ 女
	()	生年月日	大 ・ 昭 年 月 日生
住 所		電 話 番 号	() -
同 居 の 有 無	☐ 同居している ☐ 別居している ☐ 別居しているが同敷地内にて生活		
家族からの意見			

同意欄	今後、特別養護老人ホームへの入所申込者の状況を調査するため、氏名、生年月日、住所(居所)等について、保険者に報告することに同意します。 待機中に本人の状況(介護度、他施設入所、入院等)に変更が生じた場合、速やかに連絡します。 待機中に六道楽苑が、担当のケアマネージャーや入居中の施設、病院から本人の状況についての情報を得ることに同意します。 年 月 日 氏名 印
-----	---