

光風園 指定介護老人福祉施設 (特別養護老人ホーム)

入居希望申請書

私は、光風園 指定介護老人福祉施設に入所を希望したいので、次のとおり「入居希望申請書」を提出いたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

1 入居希望者

氏名 _____ 性別 男 ・ 女
生年月日 M・T・S _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____) 歳
住所 _____
電話番号 (_____) _____

2 現況 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 現在

現在の介護度 (_____)
介護保険被保険者番号 (_____)
介護支援専門員名・事業所名 (_____)

3 待機場所

- ◆在宅 主介護者 (続柄) _____ (_____)
- ◆施設 (療養型・老人保健・老人福祉・ケアハウス・養護・その他) _____
施設名 (_____)
- ◆医療機関に入院 _____
病院名 (_____)

4 家族状況 (夫婦・子供・兄弟・その他)

.....
.....

5 入居希望理由

.....
.....

光風園 指定介護老人福祉施設

管理者 本宮 聡

申請者氏名 _____ 印

〒

住 所 _____

電話番号① _____

② _____

入居希望者間柄 _____

※入居希望申請書を提出する際は、介護保険被保険者証のコピーを添付してください。
更新・変更時などで手元がない場合は、後日必ず提出してください。
提出がない場合は、受理しない場合があります。