

## 特別養護老人ホーム 報徳園 入所申込書

入所希望者	ふりがな										性別
	氏名										男 ・ 女
	生年月日	大正・昭和			年	月	日生 (			歳)	
住所登録地	都・道・府・県							市・町			
介護保険	保険者番号		被保険者番号								
	介護度 介護1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 要支援1、2 ・ 自立										
入所時期の希望 <input type="checkbox"/> なるべく早く <input type="checkbox"/> 将来のため <input type="checkbox"/> 年 月頃											
他の特別養護老人ホームへの申込の有無 <input type="checkbox"/> 申し込んでいない											
<input type="checkbox"/> 申し込んでいる (施設名 _____ )											

同居家族	氏 名	年 齢	続 柄	職 業
同居親以外の	氏 名	年 齢	続 柄	住 所

私は、入所基準要綱に基づき入所申込から入所契約まで必要な手続き及び注意事項、入所順位の決定方法や見直しについて、施設より説明を受けた上で、入所申込をします。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

申込者氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

携帯電話 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

※施設からの連絡は申込者の方にしますので、間違いのないようご記入ください。  
 申込みを取消し又は変更される場合は、必ずご連絡下さい。  
 報徳園 電話番号 (059) 228-1951

