

入居区分	一般 ・ 特例
入居申込日	令和 年 月 日
入居申込受付日	令和 年 月 日

特別養護老人ホーム桜の丘(桜の丘 綾の家)入居申込書

特別養護老人ホーム 桜の丘
 ユニット型特別養護老人ホーム 桜の丘
 地域密着型特別養護老人ホーム 桜の丘 綾の家
 施設長 宮崎 眞樹子 様

入居申込者 〒 -

住所:

氏名: 印

電話番号: - -

入居希望者との続柄 ()

貴施設に入居したいので関係書類を添えて申し込みます。

- 特別養護老人ホーム 桜の丘
- ユニット型特別養護老人ホーム 桜の丘
- 地域密着型ユニット型特別養護老人ホーム 桜の丘 綾の家

記

入居希望者の状況									
ふりがな				性別	男 ・ 女	年齢	満()歳		
氏名				生年月日	明 ・ 大 ・ 昭 年 月 日				
現住所	〒 -								
現在の生活場所	<input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 施設又は病院等								
	【施設又は病院等の情報】						担当ケアマネージャー		
	名称								
	所在地								
	入所(院)開始年月日	年 月 日から							
保険者名				被保険者番号					
要介護度	要介護度	<input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5							
	要介護認定期間	年 月 日 から 年 月 日 まで							
認知度	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> Ⅰ <input type="checkbox"/> Ⅱ <input type="checkbox"/> Ⅲ <input type="checkbox"/> Ⅳ以上			世帯の状況	<input type="checkbox"/> 単独 <input type="checkbox"/> 夫婦のみ <input type="checkbox"/> その他				
入居希望理由 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 要介護度が進み、特別養護老人ホームで常時介助を受ける必要があるため <input type="checkbox"/> 介護者はいるが、その者が高齢、疾病、就労等の理由で十分な介護ができないため <input type="checkbox"/> 介護者はいるが、その者の身体的・精神的負担が大きく、これを軽減するため <input type="checkbox"/> 介護をする者がいないため <input type="checkbox"/> 現在入所(院)している病院・施設等から退所を求められているが自宅での介護が困難なため <input type="checkbox"/> その他()								

