

特別養護老人ホーム いちいの木 申込書

入所希望者	受付年月日	令和 年 月 日			
	住所	〒		性別	男 ・ 女
				年齢	満 才
	ふりがな	電話番号			
	氏名				
	生年月日	明 大 昭 年 月 日			
要介護認定日	令和 年 月 日		要介護度		
			介護保険被保険者番号		
入所を希望する理由	①独居高齢者世帯 ②高齢者だけの世帯 ③同居家族による介護が困難な世帯 ④その他				
身元引受人	住所			続柄	
	ふりがな 氏名	電話番号		自宅	
				携帯電話	
居宅支援事業所			電話番号		
備考					
施設記入欄					
説明確認署名欄					印

理事長	施設長	担当