

住宅型有料老人ホーム安寿入居申込書

申込日 年 月 日

フリガナ 利用者氏名		男 女	生年 月日	M・T・S 年 月 日 (歳)
住 所	〒	電話		
		身障手帳 (有・無) (種 級)		
保険の種類	社保・国保・生保・() / 本人・家族			
要介護認定	自立・支援1・支援2・介護 () 有効期限 年 月 日～年 月 日		ケアプラン作成事業所： ケアマネージャー名	
申 込 者	氏 名			続柄
	住 所			

・家族の状況

家族構成	氏 名	年 齢	続柄	同居別居	職 業	勤務先または携帯電話	身元引受○
				同居/別居			
				同居/別居			
				同居/別居			
				同居/別居			

・緊急連絡先

昼	①	氏名 () 自宅・会社・携帯	()	—
	②	氏名 () 自宅・会社・携帯	()	—
夜	①	氏名 () 自宅・会社・携帯	()	—
	②	氏名 () 自宅・会社・携帯	()	—

・現在の状況

現在の生活	①独居 ②同居 () ③入院中等 ()
-------	-----------------------

・希望理由

入居希望理由	<input type="checkbox"/> 介護者がいない <input type="checkbox"/> 介護者が高齢・疾病等で介護が困難 <input type="checkbox"/> 介護者就労のため介護が困難 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他・・・()
--------	--

・将来について

介護度が進んだ場合特養の入居を希望しますか？	①希望する ②しない ③その時に考える
------------------------	---------------------