

社会福祉法人身延山福祉会  
特別養護老人ホーム(介護老人福祉施設)入居申込書

被保険者氏名 フリガナ	介護保険被保険者番号 _____			
	生年月日 明 大 昭 年 月 日	性別 男 ・ 女		
住所	電話番号			
要介護認定状況 自立 ・ 要支援( ) ・ 要介護( )	担当ケアマネジャー			
代理人氏名	続柄 勤務先等			
住所	電話番号			
家族構成 氏名                      続柄                      備考	世帯状況 独り暮らし ・ 高齢者世帯 ・ 家族と同居			
			現在の生活状況 _____	
			障害自立度                      認知症自立度	
			現在の待機場所 自宅 ・ 病院 ・ 老人保健施設 その他(                      )	
入居希望施設の名称 (○付けてください。)				
・みのぶ荘 ・みのりの里いとみ ・みのりの里まるたき				
私は、入居に関する説明を十分に受けたので、上記の施設への入居を申し込みます。 令和                      年                      月                      日				
社会福祉法人身延山福祉会 理事長 浜 島 典 彦 殿				
本人				印
代理人				印

