

利用申込書

申込事業所	老人保健施設 さわやか荘	介護老人福祉施設 さわやかホーム	グループホーム さわやかハウス
申込書提出日	令和 年 月 日		
申込者氏名	フリガナ 印	歳	利用者本人 との続柄
申込者住所	〒		
電話番号			

利用者氏名	フリガナ	性別	男・女
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 (満 歳)		
利用者住所	〒		
電話番号			

介護保険証	保険者番号	被保険者番号	要介護度	認定期間
				平・令 年 月 日 ～ 令 年 月 日
現在の状況	自宅生活 (主介護者)	施設利用中 (施設名)	入院中 (病院名)	在宅サービス利用中 (事業所名)
	独居・同居			(担当ケアマネ氏名)

申し込み理由 該当する項目に○ をつけて下さい。	1. 在宅復帰を希望している 2. 身体機能的に生活に支障がある 3. 認知機能的に生活に支障がある 4. 介護者がいない 5. 他施設に入所中であるが替わりたい 6. 将来的に施設入所を検討している 7. その他 ()
--------------------------------	---

連絡先 自宅以外で職場、携 帯等、3ヶ所記入を お願いします。		氏名	続柄	住所	電話番号
	1				
	2				
	3				