

# 福寿荘入所申込書

申込日 H 年 月 日

申込者氏名 ( ) 続柄 ( )

ふりがな		性別	生年月日			要介護度	申請中
利用者氏名		男 女	M・T・S	年	月	日	
住所 〒			TEL	( ) -			

現在の所在 (あてはまるものに○)

① 自宅	利用している在宅サービス ( )		
② 施設	(施設名 )	③ 病院	(病院名 )
かかりつけ医		居宅支援事業所 担当ケアマネ	

入所目的 (あてはまるものに○)

① 在宅生活困難	② 施設入所待ち	③ 介護者の病気・介護疲れ
④ 在宅復帰への準備	⑤ リハビリ	⑥ その他 ( )
保険の受給 (あてはまるものに○)	① 社会保険 ② 国民保険 ③ 生活保護 ④ 原爆手帳 ⑤ 身体障害者手帳 ⑥ 重度心身障害者医療費受給者証 ⑦ 特定疾患 (難病) ⑧ 介護保険負担限度額認定証 (有・無)	

身元保証人 (利用料支払い者)

氏名	続柄
住所 〒	TEL ( ) -

部屋希望 (あてはまるものに○)

① 個室	② 二人部屋	③ 四人部屋	④ どこでもよい
⑤ 四人部屋が空くまでなら 個室可・二人部屋可			

入所中のご要望

--