

介護者の状況

	(ふりがな) 利用者氏名	男・女	生年月日	明・大・昭 年 月 日		
身元引受	(ふりがな) 氏名					
	〒		続柄			
	住所		TEL FAX e-mail			
受入人	※上記以外に連絡先の必要な方はご記入下さい。					
	連絡先名称(会社名など)		TEL			
	時間帯	時	～	時		
介 護 者 の 状 況	主たる介護者	(ふりがな)		性別	本人との関係	
		氏名		男・女		
		生年月日	明・大・昭	年 月 日	(歳)	
		同居の区分	1 同居 2 別居()			
主たる介護者の就労状況	主たる介護者の就労状況		主たる介護者の育児の状況		主たる介護者の健康状態	
	□ 有 (□ 常勤 □ パート)		□ 有 (人 歳)		□ 良好 □ 不良 ()	
	□ 無		□ 無		主たる介護者の家族の健康状態	
					□ 良好 □ 不良 ()	
従たる介護者	従たる介護者	(ふりがな)		性別	本人との関係	
		氏名		男・女		
		同居の区分	1 同居 2 別居()			
	介護の可能性	□ 介護困難 □ 多少介護可能 □ 介護可能				
説明確認	私は、優先入所申込の際、入所決定の手続き及び入所の必要性を評価する基準等について施設から説明を受けました。 平成 年 月 日 氏名：_____					

- * 1、認定調査票(写)、被保険者証(写)、サービス利用表(写)を添付してください。
- * 2、入所の必要性がなくなった場合は、別紙「特別養護老人ホーム優先入所申込取り下げ書」を提出してください
- * 3、申込内容に変更が生じた場合は、施設に連絡してください。