

利用申込書

年 月 日

本人	(フリガナ)	性別	住所	
	氏名	男・女		
	(生年月日) 明・大・昭 年 月 日 歳		電話番号	
申請者	(フリガナ)	続柄	住所	
	氏名			
			電話番号	
利用希望	・ 入所期間 (年 月 日) ~ (年 月 日) ・ 希望居室 (一般棟 ・ 認知症専門棟) (4人部屋 ・ 個室 ・ 特別室) ・ アメニティセット (希望する ・ 希望しない) ・ 入退所の際の送迎 (希望する ・ 希望しない)			
申込理由				
健康状態				
家族状況	本人 配偶者 主な介護者家族 息子(娘) 配偶者 {年齢・住所(市町村名のみ)を記入して下さい。}			
利用料の支払い者				
1、本人 2、申請者 3、保証人 4 その他()				
退所後の予定	1、自宅へ帰る (予定日 年 月 日)			
	2、施設入所申請中 (申請日 年 月 日) 施設名()			
	(申請日 年 月 日) 施設名()			
	(申請日 年 月 日) 施設名()			
	(申請日 年 月 日) 施設名()			
3、病院				
4、その他				