

入居申込書

申請先 ☐ 社会福祉法人みのり福祉会 倉吉スターガーデン
施設名

申請日：令和 年 月 日

利用者	フリガナ			性別	生年月日		年齢
	氏名			☐ 男 ☐ 女			歳
	住所	〒 —		電話番号	— —		
要介護認定		☐ 要支1 ☐ 要支2 ☐ 要介1 ☐ 要介2 ☐ 要介3 ☐ 要介4 ☐ 要5 ☐ 申請中 ☐ 未申請					
担当居宅支援事業所など						担当者	
その他情報	医療保険種別	☐ 後期高齢者 ☐ 国民保険 ☐ 社会保険 ☐ その他 ☐ 生活保護(担当CW)					
	手帳など	☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神保健福祉手帳 ☐ その他()					
		等級	級	障害名など			
	年金種別	☐ 国民年金 ☐ 厚生年金 ☐ 共済年金 ☐ 生活保護 ☐ 不明					特記事項
申込者	フリガナ			続柄	〒		
	氏名				住所	〒	
家族などの状況	緊急連絡先	氏名			氏名		
		住所			住所		
		電話			電話		
	家族構成	氏名	続柄	世帯状況	連絡先	家族構成図	
				☐ 同居 ☐ 別居			
				☐ 同居 ☐ 別居			
				☐ 同居 ☐ 別居			
	現状の状況	☐ 在宅 ☐ 入院・入所中		入所理由			
施設名							

* 太枠内はできる限りすべてご記入ください。

- * お預かりした個人情報を、本人入居目的以外に使用することはありません。
- * 本申込み書の提出が、ご入居の決定ではございません。本申込み書は、ご入居決定の為の必要書類の一つとなります。
- * ご入居までの必要書類は、病院での健康診断書・入居料に係る年間収入のわかるもの。
- * お申込み後に、状況の変化(転移、入院、連絡先の変更等)があった場合は、必ずお知らせください。
- * ご入居様の心身状況によっては、ご希望に沿えない場合があります。

事業所記入欄

	申込み	診断書	面接	契約	入居
予定					
実績					

確認印

施設長	相談員	介護員 事務員