

社会福祉法人 阿仁ふくし会 入所申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人 阿仁ふくし会
理事長 戸島 丈夫 様

申請者住所

氏 名 (続柄)

電話番号

- ・ 特別養護老人ホーム 山水荘
- ・ グループホーム 桂寿あに に入所を希望しますので、申請します。

注 申込み施設に○を付けてください。両方の場合は
両方に付けてください。

入所希望者氏名		男・女	生年月日	明・大・昭	年	月	日	歳
要介護度	要支援1	要支援2	要介護1	2	3	4	5	申請中
認定日	平成 年 月 日		有効期間	平成 年 月 日		～平成 年 月 日 ヶ月		
住 所	〒							
家族の状況	続柄	氏 名	年 齢	職 業	住 所			
入所を希望する理由等					参 考	・在宅中		
						・入院中(月 日退院予定)		
						・その他		
					その他			
担当ケアマネージャー 氏名				事業所名				
連絡先電話番号								
山水荘住所 〒018-4611 北秋田市阿仁水無字宮後4番地				電話 0186-82-3020 FAX 82-3072				
グループホーム桂寿あに				電話 0186-82-9007 FAX 82-9008				

1. 私は、上記入所申込者情報については、山水荘が市町村介護保険事業計画策定等のため、情報提供を求められた場合には、その使用に同意します。
2. 上記申込者の状況変化については、原則として申込者等からの申告があった場のみ情報を更新することに、私は同意します。

対象者名

印

申込者名

印