

# [ 入所・短期入所 申込書 ]

記入日 令和 年 月 日

フリガナ		男・女	明・大・昭	年	月	日	歳
入所希望者氏名							
住所	〒 — 電話 ( ) —						
申し込み者氏名							
住所	〒 — 電話 ( ) — 本人との関係・続柄 ( )						
(1) 入所希望の動機							
(2) 家族構成 (入所希望者と同居の方を○で囲んで下さい。)				(3) 保険の種類 介護保険 (要介護度 ) 期間 年 月 日～ 年 月 日 後期・国保・社保・生活保護 身障 ( 級) その他 ( )			
(4) 現在の状況 1、① 自宅で生活 ② 施設入所中 ③入院中 ④ その他 ( ) 2、主な介護者の氏名 ( ) 関係 ( )							
(5) 現在治療中の病気について [医療機関名:..... 診療科名:.....] 入院・外来  [医療機関名:..... 診療科名:.....] 入院・外来 過去の病歴について 1. 年 月頃 病名:..... 2. 年 月頃 病名:..... 3. 年 月頃 病名:.....							
(6) 入所期間の必要をどのように考えていますか。 1ヵ月 ・ 2ヵ月 ・ 3ヵ月							
(7) 退所後について ①自宅に帰る ②他の施設へ: 希望先施設名 ( ) 申込済施設名 ( )							