

介護付有料老人ホーム遥か 入居申込書

平成 年 月 日

介護付有料老人ホーム遥か 施設長 様

次のとおり介護付有料老人ホーム遥か（一般型特定施設入居者生活介護）の入居を申し込みます

申込者	氏名	印		本人との関係
	住所	〒 ー		
		TEL ー		

入居者	氏名				性別	男性・女性
	生年月日	M・T・S	年	月	日	年齢 歳
	住所	〒 ー			TEL ー	
	入居理由					
	入居希望日	平成 年 月 日 から希望します				
	被保険者番号					
	要介護認定等の結果	要支援 1・2 /		要介護 1・2・3・4・5		
	要介護認定等の有効期限	平成 年 月 日から平成 年 月 日				
	備考	主治医・医療機関名等				

身体状況	食事	介助されていない・見守り等・一部介助・全介助 備考 ()
	入浴	一般浴・家庭浴・特浴 備考 ()
	排泄	自立・ポータブルトイレ・オムツ 備考 ()
	歩行	つかまらないでできる・何かにつかまればできる・できない 備考 ()
	着脱	介助されていない・見守り等・一部介助・全介助 備考 ()
	既往歴	