

入居申込書

有料老人ホーム 万葉苑 管理者殿 入居を希望するので、下記のとおり申込みます

申込年月日		年 月 日	受付番号		(施設使用欄)	
入居希望者	フリガナ			男 ・ 女	生年 月日	明治 ・ 大正 ・ 昭和
	氏名					年 月 日 (歳)
	住所	郵便番号 (〒 -)				
	電話番号	() -				
	介護認定	申請 (更新・変更) 中 ・ 済		被保険者番号		
	要介護度	自立 要支援 (1 ・ 2)		要介護 (1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5)		
	認定有効期間	H 年 月 日 ~ H 年 月 日				
	障害手帳等	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 手帳の種類 () 障害名 種 級				
現在の居 所	<input type="checkbox"/> 自宅で一人暮らしをしている <input type="checkbox"/> 自宅で家族と暮らしている <input type="checkbox"/> 施設に入居もしくは病院に入院している					
	H 年 月頃より		施設名又は病院名 【 】			
申込者	フリガナ			入居希望者 との続柄		
	氏名					
	住所	郵便番号 (〒 -)				
	電話番号	() -	携帯	-	-	
連絡先	フリガナ			入居希望者 との続柄		
	氏名					
	電話番号	() -	携帯	-	-	
担当居宅介護支援事業所				担当ケアマネジャー		
他施設等 申込状況	施設名1			申込 : 予定 ・ 済 (申込時期 年 月頃)		
	施設名2			申込 : 予定 ・ 済 (申込時期 年 月頃)		
入居希望時期		<input type="checkbox"/> 今すぐ入居したい <input type="checkbox"/> 平成 年 月頃入居したい				

個人情報同意欄：入居申込書及び添付書類等の記載内容について、宮城県及び市町村に個人情報規定に基づき提供することに同意します。
 また、当施設が入居希望者の状態把握のため、居宅介護支援事業所または入居・入院されている施設及び病院から情報提供を受けることに同意します。

平成 年 月 日 氏名 印 (続柄：)

施設記入	担当者名		職種	
	備考			

有料老人ホーム 万葉苑 申込書記載について

- 「申込年月日」 : 施設に入居申込書を提出した年月日をご記入下さい。
○「受付番号」 : 申込書受け取り後、施設職員が記入をします。

《入居希望者》

- 「氏名」「性別」 : 入居希望者の氏名・性別をご記入下さい。
○「生年月日」 : 入居希望者の生年月日をご記入下さい。
○「住所」「電話番号」 : 入居希望者の住所・電話番号をご記入下さい。
○「介護認定」 : 要介護認定申請中の方については、更新又は変更のどちらかに○をつけて下さい。既に介護認定が済んでいる方については済に○を付けて下さい。
○「被保険者番号」 : 介護保険被保険者証をご確認の上、ご記入下さい。
○「要介護度」 : 認定を受けた要介護度を介護保険被保険者証をご確認の上、ご記入下さい。
○「認定の有効期間」 : 介護保険被保険者証をご確認の上、ご記入下さい。
○「障害手帳等」 : 身体障害者手帳・精神障害者手帳・療育手帳等をお持ちの方は有に☑(チェック)をし、手帳の種類や内容についてご記入下さい。
○「現在の居所」 : 該当する項目に☑(チェック)して下さい。また、いつから現在の場所で生活しているかをご記入し、施設や病院で生活されている方については、施設名又は病院名をご記入下さい。

《申込者》

- 「氏名」「続柄」 : 申込者の方の氏名、入居希望者からみでの続柄をご記入下さい。
○「住所」「電話番号」「携帯」 : 申込者の方の住所、電話番号、携帯番号をご記入下さい。

《連絡先》

- ※申込者の方以外に、連絡先となる方がいる場合はご記入下さい。
○「氏名」 : 連絡先の方の氏名をご記入下さい
○「続柄」 : 入居希望者からみでの続柄をご記入下さい。
○「電話番号」「携帯」 : 連絡先の方の電話番号、携帯番号をご記入下さい。

《担当居宅介護支援事業所》

- 担当居宅介護支援事業所 : 現在担当されているケアマネジャーの事業所名・担当者名をご記入下さい。
○担当ケアマネジャー

《他施設の申込状況》

- 「施設名1・2」 : 他施設を申し込んだ又は、申し込みの予定がある場合は、施設名を記入し該当する項目を○で囲み、申し込んだ時期又は、申込予定時期をご記入下さい。

《その他》

- 「入居希望時期」 : 該当する項目に☑(チェック)して下さい。入居希望時期がある方はご記入下さい。

《個人情報同意欄》

- 「個人情報同意欄」 : 個人情報の同意欄を読んでいただき、申込年月日・申込者氏名・続柄をご記入し、捺印をお願いします。

申込には『申込書』・『個別状況確認書』・『介護保険被保険者証(写)』・在宅サービスを利用されている方は『直近のサービス利用票(写)』・『直近のサービス利用票別表(写)』が必要となります。

申込書提出の際に、面談にて聞き取りを行いますので、申込書記入後は、事前に開設準備室へご連絡して頂き申込書・個別状況確認書を持参される日時の予約をしてからお越しください。

申込書提出先はこちら

有料老人ホーム 万葉苑 開設準備室

宮城県石巻市蛇田字新金沼185-1

TEL 0225-22-8211

FAX 0225-22-8311

詳しくは電話にてご相談下さい