

介護老人福祉施設
特別養護老人ホーム鶴松園入所申込書

令和 年 月 日

申込者住所
(又は引受人)

氏 名

印

☎

介護保険法に基づいて、下記の通り入所を申し込みます。

記

| | | | | | | | | | | | | | |
|------------|--------------------------------|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|
| 入所者 氏 名 | (T・S 年 月 日生まれ) | | | | | | | | | | 男 ・ 女 | | |
| 保険者名 | | | | 被保険者番号 | | | | | | | | | |
| 介護度 | (R 年 月 日認定) | | | | 認定の有効期間 R 年 月 日 ~ R 年 月 日 | | | | | | | | |
| 住 所 | | | | | | | | | | | | | |

☎

| | | | | | | | | | | | | |
|------------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 身元引 受人名 | 印 続き柄 | | | | | | | | | | | |
| 住 所 | | | | | | | | | | | | |

☎

| | |
|------------|--|
| 添 付 書 類 | 添付書類は、必要により提出及び作成する事とします。 — 例 — 介護保険被保険者証、診断書、ケアプラン書、課税証明書、住民票 在宅サービス調査書、基本調査所、高齢者実態把握調査書 |
|------------|--|

| | |
|--|--|
| 施設側メモ (1) 申込日 (2) 家族介護の状況 (3) 在宅サービスの状況 (4) 介護度 (5) その他 | |
|--|--|

※ 変更があった場合は連絡をお願いします。

鶴松園

☎ 0173-22-6633

FAX 0173-22-6634