

介護老人保健施設 希望の里 松涛園 利用申込書

令和 年 月 日

利用者	氏名	<small>フリガナ</small>	男 女	明・大・昭 (歳) 年 月 日生	
	住所	〒	TEL () -		
連絡先	氏名	<small>フリガナ</small>			
	住所	〒	TEL () - - (携帯 - -)		
希望のサービス		1. 入所 2. ショートステイ 3. デイケア			
1. 利用の理由					
2. 介護区分	要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5 申請中 (認定の時期 月 日頃)				
3. 主病名					
4. 家族状況 (主たる介護者に○印)				5. 現在の状況	
氏 名	続柄	年齢	職 業	①入院中 (病院名)	
				②施設入所中 (施設名)	
				③在宅	
				6. 居室希望 (入所・ショートステイの方)	
				① 1人部室 ② 4人部室	
				7. 利用希望日	
				令和 年 月 日	
<p>利用申し込み時の説明及び情報収集に係る同意</p> <p>私は貴施設の利用申し込みの際し、利用申し込みから契約までの説明を受けました。</p> <p>なお、貴施設が利用決定のため必要な範囲において、私 (利用希望者及びその家族) に関する情報を収集、ならびに使用することに同意します。</p> <p>介護老人保健施設 希望の里松涛園 施設長殿</p> <p style="text-align: center;">利用希望者 _____ 印</p> <p style="text-align: center;">ご家族 (続柄 _____) _____ 印</p> <p>[記入不要]</p>					
受付年月日	年 月 日	受付番号		入所検討会議	月 日
担当者		情報提供票受理日	月 日	結 果	可 ・ 否