

特別養護老人ホームロートピア緑泉・仙南共通入所申込書

第1希望		ロートピア緑泉			ロートピア仙南		
第2希望		ロートピア仙南			ロートピア緑泉		
利用者氏名		M・T・S・H 年 月 日( 歳)			男・女		
住 所		〒			電 話 番 号		
要介護認定結果	要介護度	認定年月日		有効期間			
	平成 令和	年 月 日	平成	年 月 日	から	保険者番号	
			令和	年 月 日	まで	被保険者番号	
身体状況	認知症	移 動		排 泄	食 事	その他特記事項	
	有・無 (問題行動)	寝たきり 車椅子移動	歩行器 杖歩行 自立	全面介助 一部介助 自立	全面介助 一部介助 自立		
福祉サービス利用状況					申請時の待機場所		
短期入所 訪問入浴 訪問介護 訪問看護 通所介護 訪問リハ その他( ) 他施設利用中( )					1.在 宅( ) 2.入院中( 病院)		
家族状況	続 柄	氏 名	生 年 月 日	性 別	職 業	備考(健康状態等)	
参 考	申込理由	独 居 介護困難 その他( )					
	居宅介護支援事業所				担 当 者		
上記のとおり利用したいので申し込みます。							
特別養護老人ホームロートピア緑泉・仙南 施設長様							
令和 年 月 日							
申込者 住 所					受付印		
氏 名							
電話番号							
利用者との関係							

※添付書類:入所申込調査票、介護支援専門員意見書、介護保険証の写し