

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 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 年 月 日		平成 年 月 日から		保険者番号	
				平成 年 月 日まで		被保険者番号	
身体状況	認知症	移 動		排 泄	食 事	現病名病歴等	
	有・無 (問題行動)	寝たきり	歩行器 杖歩行	全面介助 一部介助 自立	全面介助 一部介助 自立	(主病名)	
		車椅子移動	自立	自立	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 高 齢 世 帯 介 護 困 難 その他()					
	居宅介護支援事業所				担 当 者		
<p>上記のとおり利用したいので申し込みます。</p> <p>特別養護老人ホームロートピア緑泉・仙南 施設長様</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>申込者 住所 _____</p> <p>氏 名 _____</p> <p>電話番号 _____</p> <p>利用者との関係 _____</p>							
						受付印	

※添付書類:介護支援専門員意見書、介護保険被保険者証の写し