

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 令和	年	月	日から	保険者番号
						平成 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 _____ 氏 名 _____ 電話番号 _____ 利用者との関係 _____										
								受付印		

※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