

介護付有料老人ホーム遙か 入居申込書

令和 年 月 日

介護付有料老人ホーム遙か 施設長様

次のとおり介護付有料老人ホーム遙か（一般型特定施設入居者生活介護）の入居を申し込みます

申込者	氏名		本人との関係
		印	
住所	〒	—	TEL

入居者	氏名		性別	男性・女性
	生年月日	M・T・S 年 月 日	年齢	歳
	住所	〒	—	TEL
	入居理由			
	入居希望日	令和 年 月 日	から希望します	
	被保険者番号			
	要介護認定等の結果	要支援 1・2	／	要介護 1・2・3・4・5
	要介護認定等の有効期限	年 月 日から	年 月 日	
	備考	主治医・医療機関名等		

身体状況	食事	介助されていない・見守り等・一部介助・全介助 備考()
	入浴	一般浴・家庭浴・特浴 備考()
	排泄	自立・ポータブルトイレ・オムツ 備考()
	歩行	つかまらないでできる・何かにつかまればできる・できない 備考()
	着脱	介助されていない・見守り等・一部介助・全介助 備考()
	既往歴	