

様式1

サービス付き高齢者向け住宅「八幡の家」利用申込書

		受付者印		
申込日	平成	年	月	日

お申込みされる方〔ご連絡先〕

ご住所	〒			—		
お名前			様	続柄		
電話番号	—		—	(携帯)	—	

1. 利用される方の状況

(ふりがな) お名前		性別	介護保険被保険者番号(右詰めで記入)							
		男・女								
生年月日	明・大・昭	年	月	日(歳)	要介護度	申請中 要支援 1・2				
						要介護 1・2・3・4・5				
現住所	〒							—		
現在の状況	<input type="checkbox"/> 一人暮らし又は老人世帯									
	<input type="checkbox"/> 自宅で家族と同居									
	<input type="checkbox"/> 老人保健施設等の施設や病院を利用中									

2. 併設するデイサービスセンターのご利用について

ご利用申込サービス(○で囲んでください)	する・しない	介護保険者	
		居宅介護支援事業所	