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	令和　　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 男　・　女	介護保険被保険者番 号(右詰めで記入)	
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 電 話 番 号	〒　　－			―　　―
現 在 の 状 況	□ 一人暮らし　□ 自宅で家族と同居　□ 老人保健施設等の施設や病院を利用中 ・施設名または病院名:　　(所在地:　　県　　市町村) ・利用または入院時期:　　年　　月　から 入所 ・ 入院 している			
利用希望時期	□ いますぐの利用を希望　□ 令和　　年　　月 頃までに利用を希望			
お申込み状況	□ 当方人のサービスのみ申込む □ 他の事業者のサービスを申込んでいる。または今後申込む予定 ・既に申込んでいるサービス事業所名 (　　)(　　) ・今後申込む予定のサービス事業所名(　　)(　　)			

2. 主に介護されている方

(ふりがな) お　名　前		性　　別 男　・　女	利用される方とのご関係 生年月日	 明・大・昭　　年　　月　　日
同居の区分	□ 同居　　□ 別居 (ご住所:　　)			
介護されていて困られていること等				

3. 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	

※「介護保険被保険者証」をご持参のうえ、ご提出して下さい。