**特別養護老人ホーム　□ゆうなぎの里　入所申込書**

**□しおさい岬**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **入所希望者氏名（ご利用になる方のお名前）** | **性　別** | **男・女** | **年齢　　　歳** |
| **氏　名** | **フリガナ** | **生年月日** | **明治　・大正　・昭和****年　　　月　　　日** |
| **要介護度** | **１・２・３・４・５** |
| **住　所** |  | **電話** |  |
| **本人が居る場所（自宅以外の場合）** | **電話** |  |
| **担当者** |  |
| **担当ケアマネ** | **居宅介護支援事業所** |
| **主治医** | **かかりつけ病院** |
| **家族構成** | **氏　　　名** | **年　齢** | **続柄** | **同別居** | **連　絡　先** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **利用者の病名、既往歴** | **介護サービスの利用状況** |
| **入所を希望する理由（できるだけ詳しくお書き下さい）** |

**上記のとおり入所申込みを致します。**

**令和　　　年　　　月　　　日**

**申込者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印**

**（本人との続柄　　　　　　　　　）**

**住所**

**電話番号　　　　　　（　　　　）**