

受付日 平成 年 月 日

指定介護老人福祉施設等入所申込書

「特別養護老人ホーム第三いこいの園」に以下の通り入所を希望します。

情報提供の同意
入所待機者の状況等に係る統計上の情報として、この申込書の内容を広島市へ提供することに同意しますか。
また、この申込を受けた特別養護老人ホームが入所待機者数等を把握するため、広島市が保有する、申込者の介護保険被保険者資格の得喪、要介護度及び他施設入所に係る情報の提供を受けることに同意しますか。

申請者(連絡先)
住所
氏名
電話
携帯

フリカゝナ
氏名
性別
保険者
被保険者番号
要介護状態区分等
要支援(1・2)
要介護(1・2・3・4・5)
生年月日
現住所
認定有効期限
入所希望者の状況
入所希望理由
入所希望時期
医療の状況
特養申請状況
主介護者
備考

