（別紙１）

入　所　申　込　書

　特別養護老人ホーム　白鳥苑　苑長　様

平成　　年　　月　　日

　特別養護老人ホーム白鳥苑に入所したいので，申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 性　別 | 男　　・　　女 |
| 氏　　　名 |  | | |
| 現住所 | 〒  　　　　県　　　　市・町・村  　電話　　　　（　　　） | | | | |
| 生年月日 | 大正・昭和　　　　　　　　　年　　　月　　　日生（　　　歳） | | | | |
| 介護保険証 | 被保険者番号 | | | 要介護度 | （１・２）・３・４・５ |
| 認定期間　　平成　　年　　　月　　　日　から　平成　　年　　　月　　　日まで | | | | |
| その他  保険証等 | □健康保険（種別　　　　　　　　　番号　　　　　　　　　　　　　）  　□年金（種別 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　□障害者手帳（種類　　　　　判定　　　級　傷害名　　　　　　　　） | | | | |
| 居宅サービス等の利用状況（ケアプラン添付でも可） | サービス種類 | １月あたり  利用回数 | 事業所名 | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
| 家族構成 | 主たる介護者： | | | | |
| （特例入所希望者記入欄）  居宅において生活が困難な理由 |  | | | | |
| 担当介護支援専門員 | 事業所名 |  | | | |
| 氏　　名 |  | | | |
|  |  |  | | | |
| （施設使用欄）  　　整理番号 | | | | | |

※入所希望者の実数を把握するため宮城県がこの入所申込書に記載されている個人情報を収集し，利用することがあります。