

社会福祉法人 木田福祉会

長期入所申込書

申込日 平成 年 月 日

申込者住所 \_\_\_\_\_

申込者氏名 \_\_\_\_\_ 印

自宅Tel \_\_\_\_\_

携帯Tel \_\_\_\_\_

続柄 \_\_\_\_\_

利 用 者	
住 所	
氏 名	男 女
生 年 月 日	M・T・S 年 月 日 才
要 介 護 度	介護1 介護2 介護3 介護4 介護5
身 体 の 状 況	独歩 杖 歩行器 老人車 車椅子 寝たきり
認 知 症	無 有 ( 軽度 ・ 中度 ・ 重度 )
食 事	自立 一部介助 全介助 ( )
排 泄	自立 一部介助 全介助 ( )
現 状	・在宅 在宅サービスの利用 有 (何を ) ・ 無 ・入院 (いつから どこに ) ・施設 (いつから どこに )
ケアマネージャー	所属 氏名
入 所 希 望 施 設	白山山荘 ・ みき山荘 ・ どちらでもよい
優 先 入 所	希望する ・ 希望しない
備 考 (家族構成や困っている こと等)	

※介護保険証、負担割合証、(お持ちでしたら限度額認定証)のコピーを添付してください。