

社会福祉法人 木田福祉会

長期入所申込書

申込日 令和 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。