

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

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	自 立 ・ 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)	

※ 介護保険証のコピーを添付してください。