

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

自宅TEL

携帯TEL

続柄

利 用 者					
住 所					
氏 名	男 女				
生 年 月 日	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。