

# あいぜん苑利用申込書

あいぜん苑 施設長 様

令和 年 月 日

次の通り申し込みます。

利用項目	1.入所 2.短期入所 ( 月 日 ~ 月 日) 3.通所		
フリガナ			
利用希望者氏名	Ⓜ (男・女)		
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 ( 歳)		
利用希望者住所	〒 ー TEL ( )		
利用目的	1.介護困難 2.リハビリ希望 3.独居生活困難 4.介護者不在 5.その他 ( )		
介護保険証の番号			
要介護認定申請状況	申請済(初回/ 回目)・申請中( 月 日)・未申請		
要介護認定結果	経過的要介護 要介護1 要介護2 要介護3 要介護4 要介護5		
有効期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
医療保険加入状況			
身体障害者手帳	有・無	1.等級： 種 級 2.交付日： 年 月 日 3.障害名：	
年金の種類			
フリガナ			
申込手続き者氏名	Ⓜ (続柄 )		
申込手続き者住所	〒 ー TEL ( )		
緊急時連絡先	①氏名		
	続柄 ( ) TEL ( )		
	②氏名		
	続柄 ( ) TEL ( )		