

特別養護老人ホーム八光苑利用申込書（申請書）

八 光 苑 長 様

社会福祉法人高山八寿会が開設する介護老人福祉施設の運営規定に基づき、
下記の者の入所を次のとおり申し込みます。

		申請日 平成 年 月 日	
		要介護状態区分	1・2・3・4・5
被 保 険 者 番 号		保 険 者 番 号	
利用者の住所	〒		
	電話番号 () -		
氏 名	フリガナ	印	性別
生年月日	M・T・S	年 月 日生	満 歳
申請者の住所	〒		
	電話番号 () -		
氏 名	印		
利用者との続柄			
担当ケアマネージャー			

*利用者・介護者の状況及び申請に至った理由並びに利用者の現在の居住場所

利用者・介護者の状況及び申請に至った理由を簡単に記入ください。	
入所希望時期	年以内 ・ とりあえず申込み
現在の利用者の居住場所	病院 ・ 老健 ・ 自宅 ・ その他

受付番号	
------	--