

記入例

入所利用申込書

申込年月日	令和 7 年 4 月 1 日		
(ふりがな)	おの にじこ		性別
利用者 氏名	小野 虹子		男 ・ 女
生年月日	大正 ・ 昭和 12 年 1 月 1 日 (88 歳)		
住所	〒 966 - XXXX 喜多方市〇〇町字〇〇XX番地		
要介護状態区分等	要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 申請中 ・ 区変中		
身元引受人	ふりがな	おの にじたろう	
	氏名	小野 虹太郎	
	住所	〒 966 - XXXX 喜多方市〇〇町字〇〇XX番地	
続柄	長男		
連絡先	※連絡を希望する順番にご記入下さい。		
	氏名	続柄	連絡先
1	おの にじたろう	長男	090-XXXX-XXXX
	小野 虹太郎		
2	おの はれこ	長男妻	080-XXXX-XXXX
	小野 晴子		
3			
利用希望の理由	理由、現居、利用希望時期、他施設申し込み状況、それぞれ当てはまる口には <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。		
<input type="checkbox"/> 独居で親族がいないため			
<input checked="" type="checkbox"/> 在宅での十分な介護困難 (<input checked="" type="checkbox"/> 家族が就労 <input type="checkbox"/> 育児・介護 <input type="checkbox"/> 高齢・病気・障害等)			
<input type="checkbox"/> その他 ()			
現居	<input type="checkbox"/> 在宅 <input checked="" type="checkbox"/> 入院中 (〇〇病院) <input type="checkbox"/> 入所中 ()		
利用希望の時期	<input type="checkbox"/> 早急に <input type="checkbox"/> 年 月頃までに <input checked="" type="checkbox"/> その他 (退院時)		
他施設申し込み状況	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり (申し込み施設 : 介護老人保健施設〇〇)		