

社会福祉法人中央福祉会 施設入所申込書

年 月 日

次の者について

特別養護老人ホーム三思園

特別養護老人ホーム勝田三思園

に入所を申し込みます。

[多床室・個室・特別室・どこでも]

記

氏名		性別	
生年月日	年 月 日生	年齢	
住所			
入所理由			
<input type="checkbox"/> 介護するものがないため			
<input type="checkbox"/> 介護するものが遠く離れたところに住んでいるため			
<input type="checkbox"/> 介護するものが『高齢』『障害』『病気』等により介護が困難			
<input type="checkbox"/> 介護するものが就労しているため			
<input type="checkbox"/> 介護するものの身体的・精神的負担が大きいため			
<input type="checkbox"/> 居住環境の事情により十分な介護が困難			
<input type="checkbox"/> 施設や病院から退所（退院）を求められているため			
<input type="checkbox"/> その他（)			

申込者 _____ 印

住所 _____

電話番号 _____

続柄 _____

身元引受人 _____ 印

住所 _____

電話番号 _____

続柄 _____

【社会福祉法人中央福祉会】