

**利 用 申 込 書**

板山ホームらく楽 管理者 佐川 正洋 殿

平成 年 月 日

(申込書記入日)

1) 利用希望者 〈本人様の情報〉

フリガナ														
氏 名	生年月日	大・昭	年	月	日									
	性 別	男・女	年 齡	歳										
住 所	(〒 — )										電話番号			
介護保険 情 報	被保険者番号												要介護度	要支援
	有効期限	平成	年	月	日	～	平成	年	月	日		要介護		
現在の 生活状 況	<input type="checkbox"/> 施設入所中 (施設名 <input type="checkbox"/> 入院中 (病院 <input type="checkbox"/> 独り暮らし											病名		
												<input type="checkbox"/> 家族と同居		

2) 申込み者 〈家族様の情報〉

フリガナ												
氏 名											続柄	
住 所	(〒 — )										電話番号	

3) 担当者・介護支援専門員

施設名 事業所 名											フリガナ	
											担当者名	
住 所	(〒 — )										電話番号	
電話番号											FAX	

4) 利用希望の理由 (複数回答可)

<input type="checkbox"/> 施設入所により安心した生活を送りたい。	<input type="checkbox"/> 認知症などにより常時の見守り、介護が必要
<input type="checkbox"/> 介護者がいない、介護が出来ない。 (介護者が入院中、高齢、疾病、育児、就労、別居など)	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 施設や病院等から退去を求められているが、自宅での生活が困難	