

## 入 居 (仮) 申 込 書

私は、(医) 石手内科が設立運営する介護付有料老人ホームパラディはるみかんの入居を希望します。

令和      年      月      日

申込者	氏名：	本人 ・ 家族 (続柄：                      ) ・ その他 (                      )							
	住所：〒	-							
	連絡先：	(                      )		携帯：		-		-	

利用者	ふりがな						生年月日：明 ・ 大 ・ 昭	年	月	日	
	氏名：	男 ・ 女					(                      歳)				
介護保険被保険者番号											
要介護状態区分		要支援：(    1   ・   2   )									
		要介護：(    1   ・   2   ・   3   ・   4   ・   5   )									
認定の有効期限		年      月      日 から			年      月      日 まで						
連絡先 (緊急時)		氏名：					続柄：				
		住所：〒					-				
		電話：自宅                      (                      )					勤務先等                      (                      )				
家族の状況		続柄	氏名	年齢	住所	職業	同居	別居	備考		
現在の状況		1 在宅で生活中									
		2 入院中                      医療機関									
		3 施設入居中                      施設名									
		在宅の主治医				担当介護支援専門員					
医療機関				事業所名							
TEL.				TEL.							
往診 有 ・ 無											
地域包括支援センター				在宅サービスの利用状況							
担当名				訪問系							
				通所系							

### 1 添付書類

- 1 介護保険被保険者の写し (被保険者及び要介護状態の区分が分るもの) 又は介護保険被保険者証
- 2 この入居申込書のほかに、面接時に診断書 (診療情報提供書) が必要となります。
- 3 この入居申込書の提出をもって、入居が決定するものではありません。後日、面接調査のうえ、入居の可否の判定を行います。