社会福祉法人 康陽会 介護付有料老人ホーム J&B 入居申込書

社会福祉法人 康陽会 介護付有料老人ホーム J&B 施設長 殿

次の通り、「介護付有料老人ホームJ&B」への入居を申込みます。

													目談日			Ξ	月		日
		箇	近に記	<u>入及</u>	<u>:ぴ〇:</u>	をして	くださ	さい				申	込日	令和	年	Ξ			日 <u></u>
ふりた	がな																		
氏	名											·H)	年	月	日	(歳)	
住	所	₹										自宅		_			_		
												携帯		_			_		
ふりがな																			
氏	名											·H)	年 	月 ———	日	(歳)	
住	所	₹										自宅 携帯		_			_		
被保险	被保険者番号									保原	食者								
介護度			自立·	要支	援1・	要支援	2 •要	介護	1 •	更介護	〔2 ▪要	介護3	•要介	↑護4・	要介護	5			
居宅介護 支援事業所				1))													
現在利用中のサービス			通所サー	ビス	回/週	曜日	()			-	步行器 寝台	(購 <i>)</i> (購 <i>)</i>	入 ・ レンダ 入 ・ レンダ	タル) タル)				
			年 金 恩 給																円
収力	収入状況		不動産							年	額								円
			その他																円
歩 行			自立·	一部	介助•	全介即	ከ			移動	手段	独步	· 杖	歩行	器・車	椅子	<u> </u>		
食	[事	ŀ	自立・	一部	介助·	全介助				排	泄	自立	· —	部介助	・全介	·助			
入	、浴	Ţ	自立・	一部	介助・	全介即				睡	眠	良販	· 不	眠・昼	夜逆転	(:	有・	無)	
視	九	J	普通・	弱視	!全盲	眼鏡	(有・	・無)		聴	力	普通	i・や	や難聴	・難聴	補	聴器	(有	- 無)
認	識力	J	理解で	きる・	時々で	できない	・理角	解できる	ない	言	語	話せ	る・!	少し話も	せる・i	舌せる	ない		
認	知症	Ē	無・有	「軽	度・中	皮・重	重度)			服薬	管理	自立	· —	部介助	・全介	助			
性	性格									対人	関係	協調	的・ 	普通•	拒否的				
問是	問題行動		無・有)		
かかり	りつり	け医								担当	医師								
現	現病名									既征	主歴								
生活	舌 歴	(=	学歴・職	捷•	結婚•	嗜好▪	趣味	• 飲涩	酉 喫	煙 な	(当								
				_	_			_	族と同	司居	4)入院	完中 ⑤)施設	⑥そ 0	の他)
	ふ 氏 住 り 氏 住 保介 居援 在サ	い 氏 住 い 氏 住 猴 居技 現の 収 歩 食入視認認性問 か 現 だ 名 所 が 名 所 降護 在サ 入 歩 食入視認認性題 り 病 活 な 名 所 な 名 所 隆護 介著 用し 状 一行事浴力 が 格行 つ 名 歴 の	い 氏 住 い 氏 住 被 R 表 現の 中 本 と 護所 中ス い 氏 住 い 氏 住 な R か と ま か ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま	いり 氏 住 いり 氏 住 被介 居援 在サーム 中ス 自業話 同の 中ス 日 中ス 日 中ス 日 中ス 日 日 中ス 日 日 中ス 日	いり 名 住 いり 氏 住 被 介 居援 日	ありがな 日本 な 日本 な 日本 な 日本 な 日本 な 日本 な 日本 おおおいます 日本 な 日本 おおおいます 日本 おおおいます 日本 おおいます 日本 おおいます <td>よりがな 日本 よりがな 日本 大田</td> <td>よりがな 日住所 〒 おりがな 日住所 〒 被保険者番号 日立・要支援1・要支援2・要 大き援事業所 日立・要支援1・要支援2・要 現在利用中のサービス 「面間サービスス 回回/週週日日(回グ月日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日</td> <td>氏名 生角男 は所 〒 な保険者番号 自立・要支援1・要支援2・要介護 事業所名 電話 () 現在利用中のサービス 訪問サービス 回/週 曜日() かがり 回/月 日数() 収入状況 年金 給 平金 給 平金 給 平面・一部介助・全介助 全介助 全介助 全介助 全介助 全介助 全介助 全介助 全介助 全介助</td> <td>よりがな 生年月日男・女 住所 下 おりがな 氏名 生年月日男・女 氏名 丁 被保険者番号 」 」 の持た 事業所名 」 大援事業所 電話 () 現在利用中のサービス 回/週 曜日()) 短期入所 回/月 日数()) 板大沢 年年金 その他 歩行 自立・一部介助・全介助 会 食事 自立・一部介助・全介助 会 入浴 自立・一部介助・全介助 会 現力 普通・弱視・全盲 眼鏡(有・無) 認識力 理解できる・時々できない・理解できないを 性格 問題行動 無・有(かかりつけ医 現病名 生活歴(学歴・職歴・結婚・嗜好・趣味・飲酒・喫 現在の ①一人暮らし ②夫婦2人暮らし ③家族と</td> <td>ありがな 生年月日 M 住所 T おりがな 生年月日 M 氏名 生年月日 M 被保険者番号 自立・要支援1・要支援2・要介護1・要介護 P 上午 次 P 現在利用中のサービス 短期分所 回/月 日数() のサービス 短期 分所 回/月 日数() の 利福祉 P 取入状況</td> <td> よりがな 氏名 住所 でよりがな 氏名 住所 でするりがな 氏名 住所 でするりがな 氏名 住所 でするりがな 氏名 生年月日 M・T・S・ 機械:() 株様:() 大名 生年月日 M・T・S・ 機械:() 大名 生年月日 M・T・S・ 機械:() 大き年月日 M・T・S・ 機械:() はかきたい。要支援1・要支援2・要介護1・要介・護2・要を接2・要介護1・要介・護2・要の介護2・要を接2・要介護2・要の介護2・要の介護2・要を持2・要介護2・要のが、2・要当かり、2・要のが、2・要のが、2・要のできるを表える。 はないのは、これのは、またのできない、理解できない、言語の表に、またのできない・理解できない。言語の表に、またのできない。またのできない・理解できない。またのできない・理解できない。またのできない・理解できない。またのできない・理解できない。またのできない・理解できない・理解できない・理解できない・理解できない・理解できない・理解できない・理解できない・理解できない・理解できない・理解できない・理解できない・理解できない・理解できない・理解を表に、またのできない・理解できないのできないのできないのできないのできないのできないのできないのできないの</td> <td>※該当箇所に記入及び〇をしてください ありがな 生年月日 M・T・S・H 男・女 続柄:()) 住所 〒 自席 ありがな 生年月日 M・T・S・H 男・女 続柄:()) 氏名 生年月日 M・T・S・H 男・女 続柄:()) 氏名 生年月日 M・T・S・H 男・女 続柄:()) 成保険者番号</td> <td>※該当箇所に記入及び○をしてください 申込日 よりがな 任所</td> <td> 株</td> <td> 株</td> <td> 株</td> <td> 株務当箇所に記入及び○をしてください 申込日 令和 年 月 日 (</td> <td> 株式</td>	よりがな 日本 よりがな 日本 大田	よりがな 日住所 〒 おりがな 日住所 〒 被保険者番号 日立・要支援1・要支援2・要 大き援事業所 日立・要支援1・要支援2・要 現在利用中のサービス 「面間サービスス 回回/週週日日(回グ月日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日	氏名 生角男 は所 〒 な保険者番号 自立・要支援1・要支援2・要介護 事業所名 電話 () 現在利用中のサービス 訪問サービス 回/週 曜日() かがり 回/月 日数() 収入状況 年金 給 平金 給 平金 給 平面・一部介助・全介助 全介助 全介助 全介助 全介助 全介助 全介助 全介助 全介助 全介助	よりがな 生年月日男・女 住所 下 おりがな 氏名 生年月日男・女 氏名 丁 被保険者番号 」 」 の持た 事業所名 」 大援事業所 電話 () 現在利用中のサービス 回/週 曜日()) 短期入所 回/月 日数()) 板大沢 年年金 その他 歩行 自立・一部介助・全介助 会 食事 自立・一部介助・全介助 会 入浴 自立・一部介助・全介助 会 現力 普通・弱視・全盲 眼鏡(有・無) 認識力 理解できる・時々できない・理解できないを 性格 問題行動 無・有(かかりつけ医 現病名 生活歴(学歴・職歴・結婚・嗜好・趣味・飲酒・喫 現在の ①一人暮らし ②夫婦2人暮らし ③家族と	ありがな 生年月日 M 住所 T おりがな 生年月日 M 氏名 生年月日 M 被保険者番号 自立・要支援1・要支援2・要介護1・要介護 P 上午 次 P 現在利用中のサービス 短期分所 回/月 日数() のサービス 短期 分所 回/月 日数() の 利福祉 P 取入状況	 よりがな 氏名 住所 でよりがな 氏名 住所 でするりがな 氏名 住所 でするりがな 氏名 住所 でするりがな 氏名 生年月日 M・T・S・ 機械:() 株様:() 大名 生年月日 M・T・S・ 機械:() 大名 生年月日 M・T・S・ 機械:() 大き年月日 M・T・S・ 機械:() はかきたい。要支援1・要支援2・要介護1・要介・護2・要を接2・要介護1・要介・護2・要の介護2・要を接2・要介護2・要の介護2・要の介護2・要を持2・要介護2・要のが、2・要当かり、2・要のが、2・要のが、2・要のできるを表える。 はないのは、これのは、またのできない、理解できない、言語の表に、またのできない・理解できない。言語の表に、またのできない。またのできない・理解できない。またのできない・理解できない。またのできない・理解できない。またのできない・理解できない。またのできない・理解できない・理解できない・理解できない・理解できない・理解できない・理解できない・理解できない・理解できない・理解できない・理解できない・理解できない・理解できない・理解できない・理解を表に、またのできない・理解できないのできないのできないのできないのできないのできないのできないのできないの	※該当箇所に記入及び〇をしてください ありがな 生年月日 M・T・S・H 男・女 続柄:()) 住所 〒 自席 ありがな 生年月日 M・T・S・H 男・女 続柄:()) 氏名 生年月日 M・T・S・H 男・女 続柄:()) 氏名 生年月日 M・T・S・H 男・女 続柄:()) 成保険者番号	※該当箇所に記入及び○をしてください 申込日 よりがな 任所	株	株	株	株務当箇所に記入及び○をしてください 申込日 令和 年 月 日 (株式

主介護	氏:	名							-	生年 男	月日 ·女	T∙S∙H 続柄∶(年)	月	日	(歳)	
	/ 		₹										自宅		_		_		
	住方	' Л												_		_			
者	要介護認定 無・有 要支援1 要支援2 要介護1 要介護2 要介護3 要介護4 要介護5																		
	身体區	章害	者手帳	無	・有		彩	及	種		障害	子名							
	複数。	人の:	介護∙育	別を	されて	いる	場合と	どなた	の介	護∙	育児で	ごすか?()	
	ふりか	な								4 –			<i></i>				,	1E /	
	氏:	名								生年 男	月日 •女	T•S•H 続柄:(年)	月	日	(歳)	
	住方	折	₹										自宅		_		_		
家族の状況													携帯		_				
	ふりか									生年	月日	T•S•H	年	月	日	(<u> </u>	歳)	
	氏 :									男		続柄:() .				`		
	 住	新 計	₹										自宅		-		-		
	ふりか	£+>											携帯		_				
										生年	月日	T·S·H	年	月	日	(<u>, </u>	歳)	
	氏 :									男	·女	続柄:()						
	住序	折	₸										自宅		_		_		
	 身元	 引受	 人の方	<u></u>	\$ H15	記入し	.T(ださい	١				携帯						
	_		居の有	_															
入局	居の動	機(ス	本人の	状況と	家庭	介護σ)状炎	等具	体的	に記	込し	てください)							
		<u> </u>					1			-									
利	用料等		1. 全額					2. 3	. <i>0</i>)‡	場合	記人			0±± -		,			
	支払し	\ 2	2. 一部 3. 全額	_		-								続柄		(
<u></u>	.居希盲	月15年1	# A	 すぐ		 ひ月1		 数年	- 24					電話		()		
				79 \	30	(, , , ,)	<u> </u>	双十	- 1久										
他施設の申込状況																			
ご本人の状況をより詳しく把握する為、市町村へ介護保険認定調査票の情報提供や関係医療機関、他施設への情報提供を依頼することがあります。ご了承いただける場合、下記に署名・捺印下さい。																			
	2	令和		年	月		日												
											氏	名(ご本人)						印	
											氏	名(ご家族)						印	

ふりがな

申込後入居を希望される方の心身の状況、介護状況また介護者の状況等に変更が生じた際は、速やかにご連絡いただきますようよろしくお願い致します。