利用申込書

年　　　月　　日

この度、（　長期入所　・短期入所　・通所リハビリテーション　）を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | ふりがな | | | | | 男 | 生年月日 | 大・昭　　　年　　　月　　　日  （　　　　歳） | |
| 氏名 | | | | | 女 |
| 現住所 | 〒 |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | 電話番号 | |  | | |
| 申込者 | ふりがな | | | | | 続柄 | 生年月日 | 大・昭　　　年　　　月　　　日  （　　　　歳） | |
| 氏名 | | | | |  |
| 現住所 | 〒 |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | 電話番号 | |  | | |
|  | | | 日中の電話番号 | | |  | | |
| 居宅介護支援事業所 | | |  | | | | 担当ケア  マネジャー | |  |
| 要介護度 | | | 要支援　１　　２　　要介護　１　　２　　３　　４　　５ | | | | | | |
| （現在ご利用中の介護サービス） | | | | | | | | | |
| ・利用なし　　・デイサービス　　・通所リハビリテーション（デイケア）    　・訪問介護　　・訪問看護　　　　・訪問リハビリテーション　　・訪問入浴  　・福祉用具貸与　　・住宅改修　　・ショートステイ  　・その他 | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

介護老人保健施設　岸和田徳洲苑