

特別養護老人ホーム引田荘 利用申請書

施設長	生活相談員
/ /	/ /

受付日 令和 年 月 日

特別養護老人ホーム 引田荘
施設長 島 崎 久 美 殿

下記のとおり、特別養護老人ホーム引田荘のサービス利用を希望するため申請します。 ☐新規 ☐変更

フリガナ			続柄		
申請者氏名					
住所	〒 ー		TEL	() ー	
			携帯	ー ー	
フリガナ			生年月日	明治	
利用者氏名	男女			大正 年 月 日生 昭和	
住所	〒 ー		TEL	() ー	
要介護 認定区分	☐ 申請中 ☐ 1 ☐ 2		介護支援 事業者名	事業所	
	☐ 3 ☐ 4 ☐ 5			氏名	
支援専門員 記入欄 ※介護1・2の 場合は必須	問題行動		認知症高齢者の 日常生活自立度	☐ 自立 ☐ Ⅰ ☐ Ⅱa ☐ Ⅱb ☐ Ⅲa ☐ Ⅲb ☐ Ⅳ ☐ M	
	【身体状況面】 【生活環境面】				
利用申請 サービス	☐ 従来型個室 ☐ 多床室		優先入所	☐ 希望する	
	☐ ユニット型個室			☐ 希望しない	
	☐ 認知症対応型共同生活介護事業（グループホームあじさい）				

※1 介護老人福祉施設の優先入所については、希望された場合のみ香川県指定介護老人福祉施設優先入所指針に従い調査し、検討させていただきます。

※2 事業者記入欄

優先入所検討委員会の 意見	☐ 令和 年 月 日付で優先入所待機者として受け付けます。
	☐ 令和 年 月 日付で一般入所待機者として受け付けます。