

特別養護老人ホーム湊荘 利用申請書（要介護3～5）

施設長	生活相談員

受付日 令和 年 月 日（事業所記入）

特別養護老人ホーム 湊荘
施設長 檜 村 恵 子 殿

下記のとおり、特別養護老人ホーム湊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	〒	—	TEL	() —
				— —
フリガナ		男女	生年月日	明治 大正 年 月 日生 昭和
利用者氏名				
住所	〒	—	TEL	() —
※1 要介護 認定区分	※1 要介護 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5		介護支援 専門員名	事業所
				氏名
認知症高齢者 の日常生活自立度	☐ Ⅰ ☐ Ⅱ ☐ Ⅲ ☐ Ⅳ ☐ M ※主治医意見書にてご確認下さい		※2 優先入所	☐ 希望する ☐ 希望しない
主治医	病院名： 医師名：			
医療的処置				

- ※1 介護保険証の写しを添付して下さい。
- ※2 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。
- ※3 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。