

入 所 申 込 書

介護老人保健施設みの荘 施設長殿

施設長	副施設長	師 長

申込日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

入 所 者 名	ふりがな				性 別	男	生年月日			
	氏 名					女	大・昭	年	月	日
	住 所	〒				(TEL)				
要介護度			負担割合		割	負担限度額		1・2・3・4		
洗濯持ち帰り		持ち帰り ・ 施設(5,000円)								
現在の状況		在宅生活	施設利用中	入院中		その他				

申 込 者	住 所	〒			(TEL) (携 帯)				
	ふりがな				入所者 との続柄				
	氏 名								

緊 急 時 連 絡 先	住 所	〒			(TEL) (携 帯)				
	ふりがな				入所者 との続柄				
	氏 名								
	住 所	〒			(TEL) (携 帯)				
	ふりがな				入所者 との続柄				
	氏 名								

※ 施設記入欄

備 考

入 所 日	令和 年 月 日 (時 分)	居室名	
-------	-----------------	-----	--