

入 所 申 込 書

施設長

特別養護老人ホームみの 施設長殿.

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 (歳)			
	住 所	〒 —			(TEL)				
要介護度		負担割合		割	負担限度額		1・2・3・4		
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	優先入所希望 (有 ・ 無)
-----	------------------

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