

# 利用申込書

介護老人保健施設 千葉徳洲苑 施設長殿

年 月 日

利用者氏名	ふりがな	明治	大正	昭和					
	男 ・ 女	年	月	日					
利用者住所	〒								
電話番号									
申込者氏名	印	続柄							
申込者住所	〒								
電話番号	携帯								
主介護者									
要介護度	要支援	1	2	要介護	1	2	3	4	5
負担割合	1割	2割	3割	負担限度額	1段階	2段階	3段階	4段階	
利用種別	長期入所 ・ ショートステイ ・ 通所リハビリ								
居室希望	4人部屋 ・ 個室								
年金種類	厚生年金	国民年金	遺族年金	その他	月額				
利用目的	介護負担軽減          リハビリ          在宅復帰のため          他施設待機 理由：								
現在の状況	在宅生活中 ・ 入院中 ・ 施設入所中 ・ その他（                      ）								
	入院（入所）施設名								
居宅介護支援事業所				担当ケアマネジャー					
主治医									
今後の希望	在宅復帰 ・ 施設入所（老健、特養、その他の施設） ・ まだわからない								

家族構成	家族状況			
	氏名	年齢	続柄	

<b>備考</b> （第2連絡先等）	
-----------------------	--