

利用申込書

①

軽費老人ホーム河南荘
 荘長 片岡 博司 殿

記入日 年 月 日

| | | | |
|------|--------------|---|-------|
| 氏名 | | 印 | 男・女 |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和 | 年 | 月 日 歳 |
| 現住所 | 〒 ー 電話 携帯 | | |

| | | |
|--------------|---------|---|
| 利用料等 経費支払 | 1.本人負担 | 番号のいずれかに○を、2. 3. は下に記入を 縁故者の場合 住所 氏名 職業 電話 続柄() |
| | 2.一部縁故者 | |
| | 3.全部縁故者 | |

| | | | | |
|-------------------|------|------------------------------|---------|-------------|
| 身体 の 状 況 | 健康状況 | 通院治療中 病名 病院名 | | |
| | | 既往歴(持病) | | |
| | 身体障害 | 有・無 | 有の場合(部位 | 手帳 有・無 種 級) |
| | 介護認定 | 認定済み(支援 介護 :利用しているサービス)・未認定 | | |
| 入所希望の理由 | | (具体的に) | | |

| | 氏名 続柄 | 住所 生年月日 | 連絡先 |
|--------|-------|---------------------|-------------------|
| 第1連絡先 | 続柄() | 〒 ー 生年月日 年 月 日 歳 | 電話 携帯 日中連絡先 |
| 残置物引取人 | 続柄() | 〒 ー 生年月日 年 月 日 歳 | 電話 携帯 日中連絡先 |
| 第2連絡先 | 続柄() | 〒 ー 生年月日 年 月 日 歳 | 電話 携帯 日中連絡先 |
| 第3連絡先 | 続柄() | 〒 ー 生年月日 年 月 日 歳 | 電話 携帯 日中連絡先 |
| 第4連絡先 | 続柄() | 〒 ー 生年月日 年 月 日 歳 | 電話 携帯 日中連絡先 |

家系図



注：記入上の注意

- ※ 各項目ごとに該当するところを○で囲んで下さい。
- ※ ()の個所はできるだけ具体的に記入してください。
- ※ 添付する写真の大きさはタテ3cm ヨコ3cmぐらいのもの。