

# (介護予防)短期入所生活介護利用申込書

平成 年 月 日

老人短期入所事業所 千谷島の家  
管理者 鈴木 喜一 宛

申込者氏名 印 利用者との関係

住所 電話

下記のとおり、老人短期入所事業所千谷島の家を利用したく申し込みます。

利用者	氏名	男 女	明 大 昭	年	月	日
	住所	電話				
利用者の現在の状況	1, 自宅で生活 (主な介護者 ) 2, 病院に入院中 (病院名 ) 年 月 日 ~ 入院 3, その他 (介護施設に入所中等 )					
利用希望の動機・理由						
現在の在宅サービス利用状況	1. ホームヘルパー 2. デイサービス等 3. その他のサービス					
退所後の生活予定	1, 自宅で生活 2, 他の介護施設等へ入所 3, その他					