

(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 ときみずの家
管理者 田中 武弘 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ときみず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					