

# 白寿荘所規模多機能ホームさくらの里 利用申込書

平成 年 月 日

氏名	ふりがな	要介護 1 2 3 4 5 申請中				
	(男・女)	明・大・昭	(	歳)	日生	
住所	〒 ー					
本人の状況	今までにかかった病気・けが・入院したこと		現在、かかっている(薬をもらっている) 病気・けが			
	かかりつけ医		受診頻度 月・週・( )日 回			
	本人の状況 (健康状態・サービス利用状況・楽しみ・習慣など)					
家族の状況	氏 名	続 柄	氏 名	続 柄		
	介護の状況 (介護する上での悩み・困っていることなど)					
連絡先	氏 名	〒 ー				
		TEL	携帯			
サービスに対する意向 (通い、泊まり、訪問についての希望回数・介護する上で気をつけること・事業所に対して望むことなど)						

※介護保険被保険者証のコピーを添付してください。