介護老人保健施設　あらまち（長期入所・短期入所）
利用申込書

申込年月日　　年　　月　　日

入居利用者	フリガナ		男 女	生年月日	年　月　日 （　　歳）	
	氏　名					
	住　所	☎	現　況	・自宅		
				・施設	（　　）	
				・病院	（　　）	

ご家族状況	氏　名	続　柄	年　齢	居住状況	備　考（就労状況など）
				同居　別居	
				同居　別居	
				同居　別居	

入所に関して	申込理由	
	入所時期	直ぐに入所したい　数か月後に入所したい　順番がきた時に考えたい
	退所後の予定 ※長期入所のみ	・自宅に戻る予定　（復帰要件：　　） ・施設を申込済　（　施設名：　　） ・検討中　（検討内容：　　）

介護保険情報	要介護度	未申請　変更申請中　要支援１　要支援２			
		要介護１　要介護２　要介護３　要介護４　要介護５			
	要介護認定有効期間	令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日			
	居宅介護支援事業所名			担当者名	

同意欄	申込者は入居利用者の意向にそって申込をします。 申込介護施設が、入所に関する範囲において、入所利用者と家族に関する情報を介護支援事業所や医療機関などから情報を得ることに同意します。 同意年月日　　年　　月　　日			
	申込者 氏　名		申込者 住　所	☎