プライムガーデン　海老名　入居申込書

申込日：平成　　年　　月　　日
受付日：平成　　年　　月　　日

申込者
〒　　－
住所：
氏名：
電話：

住宅型有料老人ホームに入居したいので、次の通り申し込みます。

入居希望者の状況	フリガナ		性別	保険者	
	氏　名		男・女	被保険者番号	
				要介護度	1・2・3・4・5
	生年月日	大・昭　年　月　日（　歳）		要介護認定期間	平成　年　月　日から
					平成　年　月　日まで
	現住所	〒　　－			
	現　状	1. 自宅で独り暮らし　2.自宅で家族と暮らしている 3.特養などの施設に入所　4.病院に入院している 3.4の方は記入して下さい。 ＊施設名又は病院名：（　　）＊所在地（　　） ＊入所又は入院期間：平成　年　月から入所・入院している			
	入所希望日時期	1.今すぐ入居したい　2.平成　年　月頃までに入居したい			
	既往歴		治療時期	大・昭・平　年　月　日	
			治療時期	大・昭・平　年　月　日	
	現在の主な病名		発症時期	大・昭・平　年　月　日	
			発症時期	大・昭・平　年　月　日	
	医療の状況	1.胃ろう　2.在宅酸素　3..透析（頻度：週　回）4.褥瘡			
		5.感染症（　　）6.その他（　　）			
	糖尿の方にお聞きします	飲み薬　無・有			
		インシュリン注射　無・有（　回／日）			
	移動手段	1.独歩　2. 杖　3. 歩行器　4. シルバーカー　5. 車椅子　6. その他（　）			
主たる介護者	フリガナ		性別	本人との関係	
	氏　名		男・女	生年月日	大・昭・平　年　月　日
	住　所	〒　　－			
	連絡先	①		②	
	意　見	〈介護をしているうえで困っている事等〉			

＊申込書を提出する事で入居が決定する事はありません。