様式1
（特別養護老人ホーム サンガーデン ）

入　所　申　込　書

申込年月日		平成　　年　　月　　日			受付番号		
入所申込者	フリガナ 氏　名		生年月日	明治 ・ 大正 ・ 昭和 年　　月　　日（　　歳）		性別	男・女
	住　所	郵便番号（　　－　　）				電話番号	（　　）
	連絡先	郵便番号（　　－　　）				電話番号	（　　）
	介護認定	申請（ 更新 ・ 変更 ）中 ・ 済			被保険者番号		
	要介護度	１ ・ ２ ・ ３ ・ ４ ・ ５			認定の有効期間	平成　年　月　日～平成　年　月　日	
	現在の住　居	□ 自宅　□ 老人保健施設　□ 療養型医療施設（介護保険）　□一般病院（医療保険） □ 養護老人ホーム　□ 軽費老人ホーム　□ ケアハウス　□ グループホーム □ 生活支援ハウス　□ 特別養護老人ホーム　□ その他（　　）					
		平成　　年　　月頃 より		施設名【　　】			
家族・申込者	フリガナ 氏名		続　柄		備　考		
	住所	郵便番号（　　－　　）				電話番号	（　　）
	連絡先1	郵便番号（　　－　　）				電話番号	（　　）
	連絡先2	郵便番号（　　－　　）				電話番号	（　　）
居宅介護支援事業者	事業所名				事業者番号		
	住　所	郵便番号（　　－　　）				電話番号	（　　）
	フリガナ 担当者名		備　考				
他施設の申込状況	施設名1		申込 予定 ・ 済　（申込時期　　年　　月頃）				
	施設名2		申込 予定 ・ 済　（申込時期　　年　　月頃）				
	施設名3		申込 予定 ・ 済　（申込時期　　年　　月頃）				
入所希望時期	□　今すぐ入所したい　　□　平成　　年　　月頃入所したい						

【説明確認及び同意書】

次の事項について施設から説明を受けました。

・入所申込から契約までの必要な手続き及び入所にあたっての注意事項についての説明。
・入所申込者の入所優先順位決定方法についての説明。
・入所優先順位の見直しについての説明。
・申込書の内容に変化があった場合は、施設に連絡することについての説明。

入所が可能になったにもかかわらず、自己都合により入所を辞退した場合は、入所優先順位名簿から削除されることに同意します。
優先入所制度の適正な運用のため、この申込書及び調査票の内容を行政機関等の求めに応じて提供することに同意します。
上記に記入している申込み済（予定）の特別養護老人ホーム間でこの申込書の内容及び調査票の内容を提供することに同意します。

平成　　年　　月　　日

氏名　　印（続柄　　）

施設記入	担当者名		職　種	施設長 ・ 相談員 ・ ケアマネ ・ その他（　　）
	備　考			