

指定介護老人福祉施設入所申込書  
（特別養護老人ホーム）

登録番号	
新規	変更（ ）

施設名

特別養護老人ホーム 南生苑 苑長 様

申込日	平成	年	月	日	受付者
受付日	平成	年	月	日	

入所を希望するので、下記のとおり申込みます。

入所希望者	ふりがな		性	男	生年月日			
	氏名		別	女	明・大・昭	年	月	日
	住所	〒		—		(TEL — — ) (FAX — — )		
被保険者番号					要介護度	3	4	5 ( 1 2 )
保険者番号					認定の有効	平成	年	月 日 ~
保険者名					期限	平成	年	月 日
認定審査会の意見等								
居宅介護支援事業所（施設入所者は施設名）	居宅介護支援事業所名							
	担当者（ケアマネジャー名）							
	TEL				— —			

※上記は、入所希望者の介護保険被保険者証から転記願います。

申込者連絡先	住所	〒		—		(TEL — — ) (FAX — — )		
	ふりがな			男	生年月日			
	氏名			女	明・大・昭	年	月	日
	入所希望者との続柄							

申込状況 （特別養護老人ホームのみ）	<input type="checkbox"/> 当該施設のみ申し込む。	<input type="checkbox"/> 他の施設も申し込んでいる。又は申し込む予定。
	既に申し込んだ施設名（	）（
	）（	）（
	申し込み予定施設名（	）（
	）（	）（

説明確認及び承認欄	<p>私は、入所申込みに際し、入所順位の決定方法及び状況の変化に伴う届出及び辞退の取扱いについて、施設から説明を受けました。</p> <p>また、今後の名古屋市の施策の参考とするため、この申込書の内容を名古屋市に報告することに同意します。</p> <p>平成 年 月 日 氏名 _____ ( )</p> <p style="text-align: right;">本人との続柄</p>
-----------	---





## 入所希望者の親族の状況

同居の家族（※入所希望者本人については記入不要です。）					
氏名		生年 月日	明・大・昭・平 年 月 日	続柄	
				就労状況	
氏名		生年 月日	明・大・昭・平 年 月 日	続柄	
				就労状況	
氏名		生年 月日	明・大・昭・平 年 月 日	続柄	
				就労状況	
氏名		生年 月日	明・大・昭・平 年 月 日	続柄	
				就労状況	
氏名		生年 月日	明・大・昭・平 年 月 日	続柄	
				就労状況	

近親者の状況			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">配偶者</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">本人</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">子</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">孫</div>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">兄弟姉妹</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">甥姪</div>		