

サービス付き高齢者住宅 プルメリア 入居申込書

記入年月日 令和 年 月 日

入所希望者	フリガナ		性別	男・女
	氏名(本人)			
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日	年齢	満 歳
	住所	〒 -		

申込者連絡先	フリガナ		続柄	
	氏名(ご家族)			
	住所	〒 -		
	第一連絡先	-	第二連絡先	-

介護認定	要介護度	☐ 申請中 ☐ 区分変更中 ☐ 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
------	------	--

入所希望者の状況	現在の居場所	☐ 病院(病院名: /入院日: 年 月 日) ☐ 施設(施設名: /入所日: 年 月 日) ☐ 自宅
	移動	☐ 自立 ☐ 一部介助 ☐ 全介助 ()
	食事	☐ 自立 ☐ 一部介助 ☐ 全介助 ☐ 普通食 ☐ 治療食() ☐ 介護食() ☐ 経管栄養
	排泄	☐ 自立 ☐ 一部介助 ☐ 全介助 【排泄用品: ☐ 布パンツ ☐ パット ☐ 紙パンツ ☐ おむつ ☐ カテーテル】
	必要な医療処置	

関係機関	かかりつけの医療機関		主治医	
	在宅介護支援事業所		担当ケアマネジャー	
	介護サービスの利用	☐ 利用なし ☐ 利用あり 【利用サービス		

申込について	入所時期の希望	☐ 緊急 ☐ 退院後引き続き ☐ 空き次第 ☐ 将来的な申込み
	入所の希望機関	☐ 数ヶ月入所(リハビリ目的など) ☐ 長期入所
	希望する部屋	☐ 個室 ☐ 2人部屋

※施設記入欄

受付日	令和 年 月 日	備考:
-----	----------	-----