介護老人保健施設 あすかHOUSE 東苗穂 利用申込書

申込日	平成　　年　　月　　日
受付日	平成　　年　　月　　日

利用者	ふりがな		男・女	生年月日	
	氏名			M・T・S　年　月　日生（　歳）	
	住所	（〒　　－　　）			
	電話		携帯電話等		

申込者	ふりがな		続柄	年齢	世帯	職業
	氏名				同居・別居	
	住所	（〒　　－　　）				
	電話		携帯電話等			

利用経路	自宅　病院（　） 施設（　）　その他（　）
利用希望理由	
今後の方向性	自宅　介護老人福祉施設（特養）　グループホーム 高齢者住宅　その他（　）

介護保険	要介護度	要支援１・要支援２・要介護１・２・３・４・５（未申請・申請中・区分変更中）		
	認定の有効期間	平成　年　月　日～平成　年　月　日		
	居宅介護支援事業所等	（担当　）		
	被保険者番号		保険者	
	サービス利用状況			
収入状況				
所得の段階				

家族状況		氏名	年齢	続柄	電話番号	その他
	1					
	2					
	3					

介護老人保健施設 あすかHOUSE 東苗穂 利用申込書
（記入例）

申込日	平成 26年 3月 17日
受付日	平成 年 月 日 当施設で記入します

利用者	ふりがな	なえぼ あすか	男・女	生年月日	
	氏名	苗穂 明日佳		M・T・S 1年 2月3日生（88歳）	
	住所	（〒123−4567） 札幌市東区東苗穂〇条〇丁目〇−〇			
	電話	011-123-4567	携帯電話等	090-1234-5678	

申込者	ふりがな	かりき あすみ	続柄	年齢	世帯	職業
	氏名	雁来 明日美	長女	60	同居・別居	無職
	住所	（〒 −　　） 同上				
	電話	同上	携帯電話等	080-9876-5432		

利用経路（今いる場所）	自宅　病院（ 札幌〇〇病院 ） 施設（ ）　その他（ ）
利用希望理由	脳梗塞で入院しているが、自宅に帰るためにもう少しリハビリを続けたいから
今後の方向性	自宅　介護老人福祉施設（特養）　グループホーム 高齢者住宅　その他（ ）

介護保険	要介護度	要支援１・要支援２・要介護１・２・３・４・５ （未申請・申請中・区分変更中）		
	認定の有効期間	平成 25年 4月 1日～平成 27年 3月 31日		
	居宅介護支援事業所等	東苗穂HOUSE居宅介護支援事業所　（担当 〇〇 ）		
	被保険者番号	1234567890	保険者	札幌市東区
	サービス利用状況	デイケア週２回、訪問看護週１回		

収入状況	国民年金　年〇〇万円位
所得の段階	第３段階（区役所保健福祉課、収入区分表で確認できます）

家族状況		氏名（主な家族）	年齢	続柄	電話番号	その他
	1	雁来 明日美	60	長女	011-123-4567	携帯080-9876-5432
	2	苗穂 元気	58	長男	090-9876-5432	〇〇会社勤務
	3	雁来 健太	62	長女夫	080-1234-5678	自営業