

介護老人保健施設 あすかHOUSE東苗穂 利用申込書

申込日	令和 年 月 日
受付日	令和 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	自宅施設 () 病院 () その他 ()					
利用希望理由						
今後の方向性	自宅高齢者住宅 介護老人福祉施設(特養) グループホーム その他 ()					
介護保険	要介護度	要支援1・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	令和 年 月 日～令和 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	令和 5年 3月 17日
受付日	令和 5年 3月 17日 当施設で記入します

利用者	ふりがな	なえぼ あすか		男	生年月日		
	氏名	苗穂 明日佳		女	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)	自宅施設 () 病院 () 〇〇病院 () 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	自宅高齢者住宅 介護老人福祉施設 (特養) グループホーム その他 ()						
介護保険	要介護度	要支援1・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	令和 5年 4月 1日~令和 7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① (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	