

# 有料老人ホーム百万石クイック入居申込書

受付日 平成 年 月 日

利用希望日 平成 年 月 日		退去予定日 平成 年 月 日		担当者(職員記入)				
入居時間:		退去時間:		入居予定施設 シルバー・2号				
入居予定者	氏名	フリガナ	男	生年月日	T・S 年 月 日 (才)			
	住所	〒			携帯 TEL ( )			
緊急連絡先	氏名	フリガナ	男	続柄				
	住所	〒			携帯 TEL ( )			
介護保険情報	介護度	支援1	支援2	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
	担当居宅	担当ケアマネージャー						
	係りつけ病院	主治医						
	希望サービス	入浴・排泄・食事介助・着替え・口腔ケア・掃除・洗濯・買い物・歩行介助 その他 ( )						
身体状況	身体状態		食事等			医療面		
	歩行: 自立・杖・歩行器車椅子		食事: 米飯・おかゆ			病歴:		
	入浴: 見守り・一部・全介助		副食: 普通・きざみ・ムース			アレルギー:		
	排泄: 自立・リハビリパンツ		食事・水分制限: あり・なし			感染症:		
	認知症状: あり・なし		服薬の管理: 必要・不要					
入れ歯: 有・無 ( )		服薬時間: 朝・昼・夕・就寝前						

入居に際して(個人でご準備いただきたいもの)

- ・着替え、洗面用品(歯ブラシ、タオル、髭剃り、ヘアブラシ等)、おむつ類(必要な方)、薬
- ・介護保険証、医療保険証

施設に備えつけのもの

テレビ・ベッド、布団、シャンプー、ボディソープ

その他

送迎はご本人・ご家族様のご対応をお願いいたします。

## 入居までの流れ

- ① 申込書・インターネットより入居の申し込みを頂きます(本人・ご家族)
- ↓
- ② 施設担当者が入居の事前調査の(面会日程)のご連絡をいたします  
\* 契約・入居の説明をいたします
- ↓
- ③ 入居となります。

お問い合わせ先 有料老人ホーム百万石II号館019(635)9577 担当: 佐藤