

(別紙)

### 介護老人福祉施設入所申込書

申込受理日(施設で記入) 平成 年 月 日

指定介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)に入所したいので、次のとおり申し込みます。

申 込 日	平成 年 月 日								
申込先(入所希望施設)	特別養護老人ホーム そよかぜの杜								
入居希望者	ふりがな								
	氏名								
	生年月日	明治	大正	昭和	年 月 日( 歳)				
	性別	男性	女性						
	住 所	〒 ----- -----							
	介護度	要支援	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	申請中	他
	認定期間	平成 年 月 日~平成 年 月 日							
	被保険者番号								
	保 険 者								
	担当CM								
家族等の先 連絡	住 所	〒 ----- -----							
	氏 名								
	電 話								
	主たる介護者								

入所申込者調査票の作成のために必要となる、保険者への情報提供の依頼については、当施設の施設長に委任します。  
また、その情報を当該施設の関係者に提示することに同意します。

「私は、特別養護老人ホームそよかぜの杜が個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)に基づき、国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者が行う調査等に関して、私の個人情報(氏名、住所、生年月日、介護保険被保険者番号、介護度等、現況)を提供することに同意します。」

説 明 確 認 欄	私は、次の事項について施設より説明を受けました。
	・入所申込みから入所契約までの手続き ・入所申込者の入所優先順位決定方法について ・入所優先順位の見直しについて

平成 年 月 日
氏名 _____ 本人との続柄 ( )