

介護老人保健施設 シルバータウン加治木 入所申込書

令和 年 月 日

フリガナ					性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名					
生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 (歳)				
住所	〒				電話
フリガナ					入所者との関係
身元保証人氏名					
住所	〒				電話
要介護度	<input type="checkbox"/> 支援1 <input type="checkbox"/> 支援2 <input type="checkbox"/> 介護1 <input type="checkbox"/> 介護2 <input type="checkbox"/> 介護3 <input type="checkbox"/> 介護4 <input type="checkbox"/> 介護5				
認定有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日				
介護負担割合証	<input type="checkbox"/> 1割 <input type="checkbox"/> 2割 <input type="checkbox"/> 3割				
負担限度額 認定証	□1段階	□2段階	□3段階①	□3段階②	□非該当
	食費 300 円	食費 390 円	食費 650 円	食費 1360 円	食費 1500 円
	多床室 0 円 個室 490 円	多床室 370 円 個室 490 円	多床室 370 円 個室 1310 円	多床室 370 円 個室 1310 円	多床室 377 円 個室 1668 円
入所申込者状況	<input type="checkbox"/> 自宅 []				
	<input type="checkbox"/> 病院 []				
	<input type="checkbox"/> 施設 []				