

# 利用申込書

《 入所  短期入所療養介護  通所リハビリテーション  訪問リハビリテーション》

《 初回  再申込》

※空欄項目は前回と同様

介護老人保健施設 愛里苑  
施設長 殿

記入日 年 月 日

		フリガナ				続柄			
		申込者氏名				続柄			
フリガナ				生年月日		大正・昭和 年 月 日 生			
本人氏名				性別		男・女 ( 歳)			
現住所		(〒 - )		電話番号					
身元引受人		フリガナ				続柄			
		氏名						大正・昭和・平成 年 月 日 生	
		住所		(〒 - )		男・女 ( 歳)			
		電話番号				携帯電話			
		勤務先名称				勤務先電話番号			
家族状況 身元引受人以外の方		フリガナ		続柄		生年月日		電話 (内線)	
		氏名				住所			
						大正・昭和・平成 年 月 日 生		電話	
						男・女 ( 歳)			
				(〒 - )				携帯	
						大正・昭和・平成 年 月 日 生		電話	
						男・女 ( 歳)			
				(〒 - )				携帯	
						大正・昭和・平成 年 月 日 生		電話	
						男・女 ( 歳)			
				(〒 - )				携帯	
						大正・昭和・平成 年 月 日 生		電話	
				男・女 ( 歳)					
		(〒 - )				携帯			
利用料請求先		氏名				続柄			
		住所		(〒 - )					
		電話番号				携帯電話			
		勤務先名称				勤務先電話番号			
年金他収入				※月間もしくは年間での年金受給額 ⇒		万円 ( 2か月額・年額 )			
入所後緊急連絡先		① 氏名				続柄			
		電話				② 氏名			
		電話				③ 氏名			
		電話				電話			

# 利用申込書(記載例)

入所  
  短期入所療養介護  
  通所リハビリテーション  
  訪問リハビリテーション

初回  
  再申込

※空欄項目は前回と同様

介護老人保健施設 愛里苑  
施設長 殿

記入日〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

		申込者氏名	愛里苑 花子		続柄	妻			
フリガナ	アイリエン タロウ		生年月日	大正 昭和 20 年 1 月 1 日 生		性別	男・女 (74 歳)		
本人氏名	愛里苑 太郎								
現住所	(〒061-3775) 石狩郡当別町ビエ〇〇番地〇〇		電話番号	0133-〇〇-〇〇〇〇					
身元引受人	フリガナ	アイリエン ハナコ	続柄	大正 昭和 平成 20 年 2 月 2 日 生		性別	男・女 (74 歳)		
	氏名	愛里苑 花子							
	住所	(〒061-3775) 石狩郡当別町ビエ〇〇番地〇〇							
	電話番号	0133-〇〇-〇〇〇〇		携帯電話	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇				
	勤務先名称	介護老人保健施設 愛里苑		勤務先電話番号	0133-〇〇-〇〇〇〇				
家族状況 <small>身元引受人以外の方</small>	フリガナ	氏名	続柄	生年月日	住所	電話(内線)			
	アイリエン イチロウ	愛里苑 一郎	長男	大正 昭和 平成 56 年 7 月 12 日 生	(〒061-〇〇〇〇) 石狩郡当別町ビエ〇〇番地〇〇	電話 0133-〇〇-〇〇〇〇			
				男・女 (40 歳)		携帯 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇			
	アイリエン ジロウ	愛里苑 次郎	次男	大正 昭和 平成 63 年 9 月 23 日 生	(〒061-〇〇〇〇) 石狩郡当別町ビエ〇〇番地〇〇	電話 0134-〇〇-〇〇〇〇			
				男・女 (33 歳)		携帯 080-〇〇〇〇-〇〇〇〇			
	アイリエン アイコ	愛里苑 愛子	長男妻	大正・昭和 平成 3 年 3 月 29 日 生	(〒061-〇〇〇〇) 石狩郡当別町ビエ〇〇番地〇〇	電話 011-〇〇-〇〇〇〇			
				男・女 (30 歳)		携帯 070-〇〇〇〇-〇〇〇〇			
				大正・昭和・平成 年 月 日 生		電話			
			男・女 ( 歳)		携帯				
			(〒 - )						
利用料請求先	氏名	愛里苑 一郎		続柄	長男				
	住所	(〒061-3775) 石狩郡当別町ビエ〇〇番地〇〇 ※本人が身元引受人と同様の場合は氏名だけで構いません。							
	電話番号	0133-〇〇-〇〇〇〇		携帯電話	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇				
	勤務先名称	介護老人保健施設 愛里苑		勤務先電話番号	0133-〇〇-〇〇〇〇				
年金他収入	※月間もしくは年間での年金受給額 ⇒ 20 万円(2か月額・年額)								
入所後緊急連絡先	① 氏名	愛里苑 花子	続柄	② 氏名	愛里苑 花子	続柄	③ 氏名	愛里苑 一郎	続柄
	電話	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	妻	電話	011-〇〇〇-〇〇〇〇	妻	電話	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	長男