

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			続柄	大正・昭和・平成 年 月 日 生 男・女 (歳)		
	住所	(〒 -)					
	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 男・女 (歳)			電話	
			(〒 -)			携帯	
			大正・昭和・平成 年 月 日 生 男・女 (歳)			電話	
			(〒 -)			携帯	
			大正・昭和・平成 年 月 日 生 男・女 (歳)			電話	
			(〒 -)			携帯	
			大正・昭和・平成 年 月 日 生 男・女 (歳)			電話	
			(〒 -)			携帯	
			大正・昭和・平成 年 月 日 生 男・女 (歳)			電話	
			(〒 -)			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			続柄
	① 電話			② 氏名			続柄
	② 電話			③ 氏名			続柄
	③ 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		
本人氏名	愛里苑 太郎		性別	男・女 (74 歳)		
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		
	氏名	愛里苑 花子	妻	男・女 (74 歳)		
	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	続柄	生年月日	電話(内線)		
	氏名		住所			
	アイリエン イチロウ	長男	大正 昭和 平成 56 年 7 月 12 日 生	電話 0133-〇〇-〇〇〇〇		
	愛里苑 一郎		男・女 (40 歳)	携帯 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
	アイリエン ジロウ	次男	大正 昭和 平成 63 年 9 月 23 日 生	電話 0134-〇〇-〇〇〇〇		
	愛里苑 次郎		男・女 (33 歳)	携帯 080-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
	アイリエン アイコ	長男妻	大正・昭和 平成 3 年 3 月 29 日 生	電話 011-〇〇-〇〇〇〇		
	愛里苑 愛子		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
	電話	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	妻	電話	011-〇〇〇-〇〇〇〇	妻
				③ 氏名	愛里苑 一郎	続柄
				電話	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	長男