

# 花憩庵入居申込書

創生会理事長 殿

令和 年 月 日

フリガナ 入居希望者 氏名	性別 男 女	生年月日	年 月 日生まれ 歳			
住所	〒 電話番号					
フリガナ 申込者 氏名	続柄	生年月日	年 月 日生まれ 歳			
住所	〒 電話番号					
要介護認定区分(該当するものを○で囲んで下さい)						
要支援1 要支援2 要介護1 要介護2 要介護3 要介護4 要介護5 申請していない						
(認定期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日)						
担当ケアマネ名 ( )						
現在の所在	1. 自宅 通院している医療機関 ( )					
	2. 入院中 医療機関名( ) 令和 年 月 日より )					
	担当相談員名( )					
	3. 施設入所中 施設名( )					
4. その他 ( )						
入居希望の 理由						
入居希望時 期	急いでいる	6ヶ月後	1年後	2年後	その他( )	
入居希望先	・センターハウス( )			・サテライトハウス( )		
備 考	・調査日 ( )					
	・入前診察日( )					
	・契約日 ( )					

## 施設使用欄

判定結果: 入居決定 入居不可 キャンセル			入居日 令和 年 月 日			担当: 印	
院長	理事	施設長	事務部長	看護部長	所長	事務	管理番号
							カルテID

# 花憩庵入居申込書（記入例）

創生会理事長 殿

### 申込日記入

令和 7年 ○月 ○日

フリガナ 入居希望者 氏名	ハナケイアン 花憩庵	ハナコ 花子	性別 男 女	生年月日 10年 4月 1日生まれ 90歳	M. T.S				
住所	〒 029-4503 ※住所は住民票と同様にご記入ください 岩手県胆沢郡金ヶ崎町西根谷来浦46番地				電話番号 0197-42-5001				
フリガナ 申込者 氏名	ハナケイアン 花憩庵	ハナオ 花生	続柄 長男	生年月日 35年 3月 31日生まれ 65歳	M. T.S				
住所	〒 029-4503 岩手県胆沢郡金ヶ崎町西根谷来浦46番地				電話番号 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇				
要介護認定区分(該当するものを○で囲んで下さい)									
要支援1 (認定期間	要支援2 要介護1 年	要介護2 月	要介護3 日	要介護4 ～	要介護5 年	申請していない 月	日		
担当ケアマネ名 (						花憩庵	〇〇〇	〇〇	
現在の所在	1. 自宅	通院している医療機関 (					)		
	2. 入院中	医療機関名 (					平成 年 月 日 より )		
	3. 施設入所中	施設名 (					担当相談員名 (		
	4. その他	(					)		
入居希望の 理由	例) 自宅で生活が困難の為								
入居希望時 期	急いでいる	6ヶ月後	1年後	2年後	その他(	)			
入居希望先	・センターハウス(				・サテライトハウス(	)			
備 考	・調査日 ( ) ・入前診察日 ( ) ・契約日 ( )								

※下記には記入しないでください。