

受付No _____

介護老人福祉施設福寿園入所申請書

申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

介護老人福祉施設福寿園

施設長 仲尾 嘉晃 様

申請者 住所 _____

氏名 _____ 印

利用者との続柄 _____

電話番号 _____

このたび、貴施設への入所希望につき下記のとおり必要事項を記載の上、
申請いたします。

利用者氏名	印		
利用者住所			
生年月日	M・T・S	年	月 日 生
介護保険証被保険者番号		要介護度	
緊急連絡先			
診断書	所定の診断書用紙にて入所直前に提出		
添付書類	・ 介護保険証 (写し) ・ 医療保険証 (写し) 後期高齢者医療保険証等		