西宮わたなべサービス付高齢者向け住宅 ひだまり
利用申込書

申込受付日　　年　　月　　日

ふりがな		性別	生年月日	M T S　　年　　月　　日（　　歳）
利用者氏名		男 ・ 女		
利用者住所	〒 電話　　（　　）			
ふりがな		申込者住所	〒	
申込者氏名	続柄（　　）		電話・携帯等　　（　　）	
希望サービス		利用希望時期	今すぐ利用希望 年　月　日から利用希望	
利用希望の理由及び目的				
主な疾患名 及び病状				
要介護区分	申請中 ・ 要支援（　　）・ 要介護（　　）		認定の有効期間	年　　月　　日 ～　　年　　月　　日
居宅介護支援事業所	事業所名		担当ケアマネジャー名	
	TEL	（　　）		
主治医連絡先	医院名		担当医師名	
	TEL	（　　）		
現在の状況	①自宅（同居者　有 ・ 無）　②入院中（入院先　　） ③施設入所中（施設名　　）　④その他（　　）			

同居者の状況	氏名	続柄	年齢	連絡先（勤め先・携帯電話等）

退所後の状況	(ア)在宅復帰　1. 自宅　2. その他（　　） (イ)施設　1. 特別養護老人ホーム　2. グループホーム　3. 有料老人ホーム (ウ)未定
住宅情報	○ 一戸建て ・ マンション ・ ハイツ ○ エレベーター（ 有り ・ 無し ） ○ 玄関までに段差・階段（ 有り ・ 無し ） ○ トイレ（ 和式 ・ 洋式 ・ポータブル ） ○ その他 ○ 車いす（ 有り ・ 無し） ○ 歩行補助用具 （ 杖・三点杖・四点杖・歩行器・シルバーカー ）

(注)1. 本申込書は仮申込書ですので、正式契約ではありません。
　　2. 本申込書にご記入いただいた個人情報は、当法人の入居ご案内以外には利用致しません。