

## 介護老人保健施設ききょう苑 利用申込書

介護老人保健施設 ききょう苑 施設長殿		20 年 月 日
〒 ー		
申込者 住所		
氏名		
〒 ー ー		利用者との続柄 ( )
利用を希望される方の住所・氏名・生年月日・年齢	住所 〒 ー	明大昭 年 治正和 月 日
	氏名	歳
介護認定の有無	有 無 申請中	要介護度 →
ご利用申込の理由		
ケアマネジャー	事業所	ご担当者
最近の入院・通院 入退所状況	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日	
	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日	
他サービス ご利用状況		
今後の 生活予定	在宅・施設・病院・特養・その他 備考	