

記入例

受付場所	
受付日	

足立区特別養護老人ホーム入所申込簡易変更届

特別養護老人ホーム施設長あて

(希望施設変更 その他)

※記入又は該当する項目に☑してください。

申込日（変更申請日） 年 月 日

入所希望者	フリガナ	アダチ イチロウ		性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		区民歴（直近） ※区役所職員が記入 1. 10年以上 2. 1～10年未満 3. 1年未満		
	氏名	足立 一郎		年金等収入	月額約 15万円				
	生年月日	S4年 11月 11日生（93歳）		生活保護	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				
	住所	〒120-8510 足立区中央本町1-0-0 電話 3880-□□□□		記入不要					
	介護保険証番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	保険者	足立区		要介護認定有効期間		令和6年 3月 31日	
要介護度	1 2 3 4 5								
連絡先	フリガナ	アダチ タロウ		続柄	長男		年齢	56歳	
	氏名	足立 太郎		電話	090-0000-0000				
	住所	□本人と同じ（違う場合は下に記入 ※通知送付に使用するので必須） 〒120-0034 足立区千住△-△△							
入所希望施設	施設番号	施設名 ※第一希望は必ず記入してください。		左記の施設以外も入所の声掛けを希望する場合は下記へ☑してください。					
	第一希望	09	中央本町杉の子園	<input checked="" type="checkbox"/> 91	希望施設以外の多床室				
	第二希望	01	足立新生苑	<input type="checkbox"/> 92	希望施設以外のユニット型個室				
	★入所の打診があれば、断らずにすぐ入所するか。				<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> どちらともいえない				

<ご注意> この簡易変更届は、以下の変更の場合のみに使用できます。

- ご本人の住所・電話番号が変更になった場合
- 足立区以外にお住まいの方で、要介護度に変更があった場合
- 連絡先に変更があった場合
- 入所希望施設を変更する場合

* それ以外の変更がある場合は、新規と同じ様式で提出してください。

* 提出先は、今までの第一希望施設になります。



入所希望施設を変更する場合は、《変更前の第一希望施設》に提出

アイウエオカキ

