

記入例

受付：

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	生 年 月 日				
	氏 名	足 立 一 郎										<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	明治・大正 昭和 3 年 1 1 月 1 1 日 (91 歳)				
	住 所	〒120-8510 電話 3880-□□□□ 足立区中央本町1-0-0															
	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2年3月31日	
	要介護度	1	2	3	4	5	年金等収入	月額 約 15万円	生活保護	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無							
連 絡 先	フリガナ	アダチ タロウ					続柄: 子	電話1	090-0000-0000								
	氏 名	足 立 太 郎					(56 歳)	電話2	03-XXXX-XXXX								
	住 所	☐本人と同じ（違う場合は下に記入） 〒120-0034 足立区千住△-△△															

入所希望施設		※施設番号・施設名を必ず1つ以上記入										希望施設以外で空きがあった場合、その施設から入所の声掛けを希望する場合は☑			
希望順	施設番号	施設名 ※右欄にチェックした場合でも、待機者となるのは下記施設のみ										※多床室、ユニット型個室ともに希望する場合はそれぞれに☑			
1	09	中央本町杉の子園										<input checked="" type="checkbox"/> 91	希望施設以外の多床室		
2	01	足立新生苑										<input type="checkbox"/> 92	希望施設以外のユニット型個室		

<ご注意> この変更届は、以下変更のみに使用できます。

- 1 ご本人の住所・電話番号が変更になった場合
- 2 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
- 3 連絡先に変更があった場合
- 4 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