

# 記入例

受付： \_\_\_\_\_

第2号様式（第3条関係）

## 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	S 3 年 1 1 月 1 1 日 ( 9 2 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					( 5 6 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										※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	0 9	中央本町杉の子園										<input checked="" type="checkbox"/> 9 1	希望施設以外の多床室				
2	0 1	足立新生苑										<input type="checkbox"/> 9 2	希望施設以外のユニット型個室				

<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。

- 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