

**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)

※太枠内に変更後について記入し、該当する項目に  
☑してください。

申込日（変更申請日）平成 29年 12月 1日

入所希望者 (本人)	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・ <b>昭和</b> 3年 11月 11日(88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	要介護認定有効期間	平成30年9月30日まで	
	要介護度	1	2	<b>3</b>	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	電話1	090-0000-0000		日中				
	氏 名	足 立 太 郎				子 (56歳)	電話2	03-XXXX-XXXX		つながる時間帯				
	住 所	<input type="checkbox"/> 本人と同じ（違う場合は下に記入） 〒120-0034 足立区千住△-△△												

<b>入所希望施設</b>			※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☑ ※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☑
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		
1	09	中央本町杉の子園			<input 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