様式第１号（第13条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 都留市立介護老人保健施設「つる」利用申請書  年　　月　　日    　　都留市立介護老人保健施設「つる」  　　　　　　　　　　　　　　施設長　殿  申請者  住所  氏名　　　　　　　　　　　　　　印  　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先  利用者との続柄　　(　 　　 　)  　　次のとおり都留市立介護老人保健施設「つる」を利用したいので申請します。 | | | |
| 利用者 | 住　所 |  | |
| 男氏　名 | フリガナ | |
|  | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日　　(　　　　　歳) | |
| 認定区分 | 介護保険被保険者証番号 | | 要介護状態区分 |
| 利用の区分 | □入所　　　　　□短期入所　　　　　□通所 | | |
| 利用の理由  □　リハビリのため　　　　　　　　□　本人の身体・精神状態により介護が困難なため  □　家族に介護する者がいないため　□　在宅復帰準備期間確保のため  □　介護者の所用のため(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  □　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | |
| 備　考 | | | |