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 |