

面談日 (施設記入)

年 月 日

箕面グリーンピア利用申込書

NO.

〔申込日〕 令和 年 月 日

本人	フリガナ		男 ・ 女	明治・大正・昭和	年	月	日
	お名前			()	歳		
人	ご住所	〒		電話 ()			
				携帯 ()			
申込者	フリガナ			続柄 ()			
	お名前			電話 ()			
連絡先	ご住所	〒		携帯 ()			
	お名前	氏名		続柄 ()			
希望内容	ご住所	〒		連絡先 ()			
	お名前	氏名		続柄 ()			
居室希望	1. 長期入所 年 月 日頃から 2. 短期入所 (ショートステイ) 年 月 日頃から 月 日まで 3. 通所リハビリテーション 4. 訪問リハビリテーション						
現在の状況	1. 個室 (+3,300円/日) 2. 二人部屋 (+1,650円/日) 3. 四人部屋						
申込理由	1. ご自宅 2. 病院 () 3. その他 ()						
退所後の希望							
◎要介護 (1・2・3・4・5) 要支援 (1・2) 区変中・申請中 (居宅事業所:) ◎負担割合 (1割・2割・3割) ◎介護保険限度額認定証 有・無・申請中 (段階) ◎障害者手帳等 (身体・知的・精神) ◎被爆者健康手帳 (有・無) ◎生活保護受給 (有・無) 担当ケースワーカー ()							

●ご家族様について

お名前	続柄	年齢	同居の有無	就労状況・日中連絡先	連絡順	請求先

●ご本人について

ご出身地 () 本人の趣味 () 以前の職業 ()
 年金額 () その他 ()

●ご自宅へ帰るにあたり、必要となる動作をご記入ください。

(例 トイレが一人で出来る 階段がのぼれるなど)

●今までの病歴や看護・介護上参考になる事柄があればご記入下さい。