

入居希望者受付簿

受付NO.

受付年月日 年 月 日

入居希望者代理人または申込者	入居希望者との続柄		
連絡先	住所		
	電話番号：	携帯番号：	

入居希望者の状況

ふりがな			性別	男	・	女
氏名			生年月日	大・昭	年	月 日
介護認定状況	被保険者証番号			介護度		
	日常生活自立度	寝たきり度：			認知度：	
	担当の介護支援専門員					
	現在利用中のサービス等					
現在の生活状況						
現在の身体状況						
現在の認知症に関わる症状						
医療的処置状況						
介護者の状況						
特記事項	緊急性					
	入居待機時間及び入居希望時期等					
	その他					

入居申込書提出、済み・後日・保留