

介護保険施設入所に係る要介護認定資料申請書

令和 年 月 日

防府市高齢福祉課長 様

請求者 所在地
法人名
代表者氏名
電 話

当介護保険施設へ入所申込みがあり、入所選考に必要なため関係資料の提供を受けたいので、次のとおり申請いたします。

対 象 者	被保険者番号 <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
氏 名 _____ 明・大・昭 年 月 日生 () 歳 住 所 _____											
必要とする資料	<input type="checkbox"/> 主治医意見書の写し <input type="checkbox"/> 訪問調査票の写し <input type="checkbox"/> 特記事項の写し										
申 込 施 設 名	施 設 名 _____										
	所 在 地 _____										
	電 話 番 号 _____										
	担 当 者 氏 名 _____										

※入所申込書の写しを添付してください。

受 付	
処 理	