

社会福祉法人 美郷会
特別養護老人ホーム入所申込書

年 月 日

社会福祉法人 美郷会
理事長 佐藤 真杉 殿

社会福祉法人美郷会の設置する特別養護老人ホーム、小規模特別養護老人ホームに、以下のとおり入所を希望しますので、お申込みいたします。(入所を希望されるすべての施設にチェックを付けてください。)

1. 特別養護老人ホーム美郷

(所在地: 枚方市西招提町 1253 TEL: 072-866-7007)

2. 特別養護老人ホームくずは美郷 ※枚方市の被保険者の方のみ入所対象

(所在地: 枚方市南楠葉1丁目65-25 TEL: 072-864-5422)

3. 特別養護老人ホームくずは西美郷 ※枚方市の被保険者の方のみ入所対象

(所在地: 枚方市西船橋2丁目58番3号 TEL: 072-867-8075)

4. 特別養護老人ホームむらの美来 (2024年4月開設) ※枚方市の被保険者の方のみ入所対象

(所在地: 枚方市村野本町24番69号【開設準備室: 特養美来 TEL: 072-810-8670】)

5. 特別養護老人ホーム香里美来

(所在地: 枚方市東香里1丁目18番12号 TEL: 072-853-1881)

6. 特別養護老人ホーム美来

(所在地: 交野市倉治4丁目40-7 TEL: 072-810-8670)

7. 特別養護老人ホームかたの美来 ※交野市の被保険者の方のみ入所対象

(所在地: 交野市東倉治5丁目8-8 TEL: 072-891-0061)

入所希望者	氏名		男 ・ 女	明大昭	年 月 日 (歳)
	住所	〒 一	電話番号 ()		
申込み時の状況 在宅・入院・入所中(入院・入所施設名:)					
申込者	氏名		男 ・ 女	入所希望者との関係 ()	
	住所	〒 一	電話番号 ()		
添付書類	① 入所申込みに係る同意書、入所選考調査票、入所申込書兼台帳 ② 要介護認定調査票の基本調査票(写)、[主治医意見書(写)] ③ 介護保険証(写) ④ 直近3ヶ月のサービス利用表及び別表(写)				

※注1 要介護度等や他施設へ入所されるなど、状況に変化があった場合は、すぐにご連絡ください。

注2 必要に応じて申込後の状況について、施設から確認や連絡をすることもあります。

作成日: 2023年11月16日改定