

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 美和子 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 6 5-2 5 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 5 8 番 3 号 TEL：072-867-8075）
4. 特別養護老人ホームむらの美来 ※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 TEL：072-800-4072）
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 | 〒 - 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 | 〒 - 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：2026年4月1日改定