

老人保健施設レインボー 利用申込書

記入日 H 年 月 日

利用者	氏名	男 女	明・大・昭 年 月 日 (才)					
	住所		☎					
連絡先	氏名		続柄					
	住所		☎					
希望内容	1. 入所 (H 年 月 日～ 年 月 日) 2. 短期入所 (H 年 月 日 時 分～ 年 月 日 時 分) 3. デイケア (週 回希望、自宅送迎 可 ・ 不可)							
現在の状況	()①自宅療養中 _____ 病院・医院 _____ 科 通院・往診 ()②病院に入院中 _____ 病院・医院 _____ 科 _____ 階 (_____ 病棟) ()③福祉施設等に入所中 施設名 _____ ()④その他 _____							
希望理由	----- ----- -----							
家族構成 (同居者)	氏 名	続柄	年齢	職業	氏 名	続柄	年齢	職業
利用後の予定	()①自宅へ帰りたい ()②福祉施設の入所を希望している ・未申請 ・申請済—申請日 H 年 月 日 申請施設名 _____ ()③その他							