

入 所 受 付 票

記入者			記入日	2012	年	月	日
入所希望者	フリガナ 氏名				性別	男 ・ 女	
	生年月日	年	月	日	年齢	歳	
	住所	〒			電話番号	☎	
	介護度	期間 :	自立度	障害高齢者: / 認知症高齢者:			
	同居者			続柄 :	同居者連絡先	☎	
家族関係	配偶者						
	子供						
孫							
キーパーソン ①	氏名			勤務先	☎		
	住所	〒		電話番号	☎		
				携帯電話	☎		
備考							
キーパーソン ②	氏名			勤務先	☎		
	住所	〒		電話番号	☎		
				携帯電話	☎		
備考							
生活歴	出生地			最終学歴			
	職業			退職後			
入所申込に 至る経緯							
既往歴							
薬							
収入	所得段階:						
	年金額:						
	その他:						