

社会福祉法人清友会 特別養護老人ホーム外ヶ浜荘 行き  
〒038-0054 青森市奥内宮田 564-2  
電話番号 017-761-3040

# FAX

平成 年 月 日

FAX 番号：  
017-754-2150

## 入居申込書

1. 入居希望される方（ご本人様）のお名前	様
2. 申込に来られる方（ご家族様等）のお名前	様
3. 申込に来られる方（ご家族様等）の連絡先	固定電話/携帯（       -       -       ）
4. 申込希望日時	平成 年 月 日 時 分
5. 入居希望される方（ご本人様）の介護度	要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5
6. 介護保険被保険者証をお持ちでない方	ない / 申請中

※面談時間は、10:00～16:00 で受けつけています。（年中無休）

※介護保険被保険者証をお持ちの方は、項番5の介護度に○をしてください。

※介護保険被保険者証をお持ちでない方は、項番6の「ない / 申請中」のいずれかに○をしてください。

※当施設入居可能な方：要介護度1～5の方対象