

短期入所療養介護利用申込書

介護老人保健施設 ふるさとの森 令和 年 月 日

利用者	氏名	フリガナ	男・女	M・T・S	年 月 日	日生
	住所	〒 TEL				

利用の目的

同居家族	氏名	続柄	年齢	職業	氏名	続柄	年齢	職業

連絡先	氏名		続柄		年齢	
	住所	〒 TEL (自宅) TEL (携帯)				
	氏名		続柄		年齢	
	住所	〒 TEL (自宅) TEL (携帯)				
	氏名		続柄		年齢	
	住所	〒 TEL (自宅) TEL (携帯)				

身元保証人確認欄

上記申込者の保証人は、利用料滞納額、施設への損害額 30 万円までの支払及び、本人の身元に関する一切の事項を保証する事となり、別紙の身元保証書への同意が必要となります。後日、当施設より下記の身元保証人へ身元保証書の説明、同意の確認を致します。

第一身元保証人	氏名		印	続柄		年齢	
	住所	〒 TEL					
	職業	TEL					
第二身元保証人	氏名		印	続柄		年齢	
	住所	〒 TEL					
	職業	TEL					