

特別養護老人ホーム第二みやま荘 入所申込をされる皆様へ

入所申込にあたり、以下の点にご注意ください。

- ・ 第二みやま荘のお申し込みは原則として山元町在住の方のみ対象となります。
- ・ 入所申込書の提出のみでは受付となりません。ご家族様への聞き取り調査を行いますので事前に電話連絡の上みやま荘へお越してください。また、お越し頂く際には【入所希望者の介護保険証】、【印を押印した入所申込書】をご持参下さい。
- ・ 入所申込書受付後も申込者ご本人の状況（介護度・他施設入所など）等に変化がございましたら、随時おしらせ下さい。
- ・ ご本人様の身体状況の調査も兼ねた調査書を再提出頂くことがありますので、その際にはご協力を頂きますようお願い致します。
- ・ 第二みやま荘とみやま荘両施設に対し、同時にお申込み可能ですが、どちらかの施設へ入所した場合、原則としてもう一方の施設については入所申込取消となり、施設間の移動もできませんのでご了承下さい。

ご不明な点等ございましたら担当者までご連絡のうえ、ご確認下さい。

第二みやま荘は現在建設中であるため、入所申込受付等はみやま荘にて行います。

宮城県亘理郡山元町高瀬字合戦原 111-11
特別養護老人ホーム みやま荘
担当：渋谷・山本
TEL：0223-37-3880 FAX：0223-37-3851

平成 年 月 日

様式第1号（第2条関係）

第二みやま荘 園長 様

入 所 申 込 書

特別養護老人ホーム第二みやま荘に入所したいので、申し込みます。

ふりがな				性別	男 ・ 女
氏 名					
現 住 所	〒 電話 () 県 市・郡 町				
生 年 月 日	年 月 日生 (歳)				
介護保険証	被保険者番号	要介護度	支援・1・2・3・4・5		
	認定期間	年 月 日から 年 月 日まで			
そ の 他 保 険 証 等	◎健康保険証（種別 番号)				
	◎年金（種別)				
	◎障害者手帳（種類 判定 級 障害者名)				
居宅サービスの利用状況（ケアプラン添付でも可）	サービス種類	1月あたり 利用回数	事業所名		
家 族 構 成	申請者	印	生年月日	年 月 日生	
	住 所	〒 電話			
	主たる介護者：				
特例入所者 記入欄	居宅において生活が困難な理由				
担当介護 支援専門員	事業所名				
	氏 名				
(施設利用欄) 整理番号				みやま荘への申し込み (あり ・ なし)	