

要介護認定調査票基本調査票交付申請書

令和 年 月 日

周南市長 様

特別養護老人ホームへの入所申込みをするため、下記の者に係る要介護認定調査票基本調査票を交付していただきますようお願いいたします。

なお、本申請書の提出について本人等には事前に了解をいただいております。交付されました調査票は当該目的以外には利用いたしません。

(施設に入られる方)

住 所	〒
氏 名	
被保険者番号	
生年月日	(明治・大正・昭和) 年 月 日

(窓口に来られた方)

住 所	〒
氏 名	
電話番号	
関 係	家族 (続柄)
※該当に○して() 内に詳細記入して ください。	在宅時の担当介護支援専門員 入所申込先の施設職員 その他 ()

(注意) 交付いたします基本調査票は1部です。

複数の施設に申込みの場合、コピーしてご利用ください。