

入所の必要性	【自由記述】 [※本人の在宅生活が困難な理由（本人の状況や、家族等による介護が困難な状況等を具体的に記載）]	
	備考	担当ケアマネジャー <input type="checkbox"/> いる ※事業所名（ ） 名前（ ） <input type="checkbox"/> いない

【施設記入欄】
新山荘は、多床室と個室があります。
個室への入所が可能でしょうか？ いづれかへ○をしてください。
多床室のみを希望 ・ 個室のみを希望 ・ どちらでも可能

お願い

入所申込者の要介護度や住所の変更等，入所申込書に記載した事項等に変更があった場合，入所申込者がお亡くなりになられた場合，他の介護老人福祉施設等に入所された場合は，必ず当施設に連絡してください。
連絡をいただけない場合は，入所決定を行えないことがあります。

添付書類 * 必ず添付をお願いします

- 調査票（別紙様式 2）・・・ケアマネジャー等入所希望者の状況をよく把握している者に記載を依頼してください
- サービス利用票（直近 3 か月分）（写）
- 介護保険被保険者証（写）
- 介護保険負担限度額認定証（お持ちの方）（写）
- 介護保険負担割合証（写）