

《 御家族さまへ 》

今後、当施設での参考とさせていただきますのでご記入お願い致します。

ふりがな	御記入者	続柄 ()
利用者氏名		

生活歴	例：千葉県出身→尋常小学校卒→実家の農業を手伝う→20歳で神奈川県へ移住 建築会社に勤務→25歳で結婚→28歳で1男をもうける→65歳で定年退職→ 73歳で横浜在住の長男夫婦と同居し現在に至る。	
趣味：	性格：	嗜好品：

住宅状況	持ち家・マンション・アパート・団地 (階建ての 階)(エレベーター / 無・有)
	専用居室 / 無・有 (階 畳) 車椅子使用 / 可・不可
	段差 / 無・有 寝室 / ベット・布団

ご本人・ご家族の今後の意向
当施設での介護に対する要望

特別養護老人ホーム申請状況	申請 / (済・未)	申請日 / 平成 年 月 頃
施設名	・	・
	・	・
	・	

緊急連絡先		氏名	続柄	電話	時間帯
	①			(自宅・会社)	
	②			(自宅・会社)	
	③			(自宅・会社)	

請求書送付先	〒
氏名	住所