

# 鳳仙寮短期入所利用申込書

社会福祉法人 府中西和会  
特別養護老人ホーム鳳仙寮  
施設長 松村 理佳 殿  
TEL 042-360-1353  
FAX 042-360-1325

申込年月日 令和 年 月 日

申込者氏名 続柄( )

ふりがな		性別	男 ・ 女
利用者氏名			
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 ( 歳)		
住所	〒		
電話		FAX	

介護度	要支援 1.2 要介護 1.2.3.4.5		
負担割合	1割 ・ 2割 ・ 3割		
負担限度額認定証	無 ・ 有 ( 第1段階 . 第2段階 . 第3段階 )		
利用料軽減対象	無 ・ 有	被爆者手帳	無 ・ 有

居宅事業所名			
事業所連絡先	電話:	FAX:	
担当ケアマネジャー			

緊急連絡先					
名前		続柄		電話	
住所				携帯	
名前		続柄		電話	
住所				携帯	

連絡事項	
------	--