

三鷹市特別養護老人ホーム入所申込取下書

三鷹市長

下記のとおり、三鷹市特別養護老人ホーム入所申込を取下げます。

年 月 日

入所申込者氏名 _____ (印)

受付印

受付番号

取下書記入者について

ふりがな		本人との関係	
氏名			
住所	〒 —	電話	自宅： — — 携帯： — — (その他)： — —

入所申込者(本人)について

ふりがな		生年月日 (年齢)	年 月 日(満 歳)										
氏名													
住所	〒 —	介護保険 被保険者番号	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女										

取下げの理由について

取下げ事由	<input type="checkbox"/> 他の高齢者施設に入所のため 入所施設名 【 _____ 】
	<input type="checkbox"/> 医療機関に入院のため 病院名 【 _____ 】
	<input type="checkbox"/> 死亡のため
	<input type="checkbox"/> 市外に転出のため
	<input type="checkbox"/> その他 (自由記載)

【確認事項】

本書を提出すると、入所申込者名簿から削除されます。
 本書を提出しても、再び入所申込をすることができます。