

社会福祉法人清友会 特別養護老人ホーム外ヶ浜荘 行き  
〒038-0054 青森市大字奥内字宮田 564-2  
TEL 017-761-3040

# FAX

FAX番号：

017-754-2150

令和 年 月 日

※面談時間は9：00～16：00で受け付けています。(年中無休)

※介護保険被保険者証をお持ちの方は、項番5の介護度に○印をつけて下さい。

(当施設へ入居可能な方は、要介護3～5の方です。)

※介護保険被保険者証をお持ちでない方は、項番6の「ない / 申請中」のいずれかに○印をつけて下さい。

《予約申込書》

1.入居希望される方(ご本人様)のお名前	様
2.申込に来られる方(ご家族様等)のお名前	様
3.申込に来られる方(ご家族様等)の連絡先	固定電話/携帯電話( — — )
4.面談希望日時	令和 年 月 日 時 分
5.入居希望される方(ご本人様)の介護度	要介護： 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5
6.介護保険被保険者証の有無	ない / 申請中