

様式第1号(第5条関係)

富田林市短期ベッド貸与事業利用申請書

年 月 日

富田林市長 様

(申請者) 〒

住 所

氏 名

続 柄

T E L

次のとおり、富田林市短期ベッド貸与事業の利用について申請します。

| | | | | |
|------|--------------|-------|-------|--|
| 利用者 | 氏 名 | | 生年月日 | |
| | 住 所 | 〒 | | |
| | 電 話 | | | |
| | 要介護認定 状況 | 要介護度 | | 認定有効 期間 |
| | 入院・入所 の有無 | 有 ・ 無 | 名 称 | |
| 所在地 | | | | |
| 利用期間 | 搬入希望日 | 年 月 日 | 搬出予定日 | 年 月 日 |
| 納入場所 | 〒 | | | <input type="checkbox"/> 利用者住所と同じ <input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ |
| 申請理由 | | | | |
| 連絡先 | 氏 名 | | 続 柄 | |
| | 電 話 | | | |
| その他 | | | | |