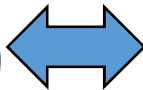


【らぼーるはるかぜお問い合わせ表】

ご家族・ご本人  
民生委員、介護支援専門員、ケースワーカー  
などの皆様



お問い合わせ日 平成 年 月 日  
『らぼーる はるかぜ』  
TEL022-390-0223 FAX022-390-0242  
□サービス付き高齢者向け住宅 担当:氏家・菊地  
□はるかぜデイサービスセンター 担当:安藤・山田

ふりがな		性別	ご本人との関係
相談者 氏名	様	男・女	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族【続柄:      】
ふりがな			<input type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員
住所 (事業所 名称)	〒		<input type="checkbox"/> ケースワーカー
	TEL: (      )		<input type="checkbox"/> その他(      )

ご入居希望者の状況について			
ふりがな		性別	生年月日
氏名	様	男・女	明治・大正・昭和 年 月 日
ふりがな			( 満 歳 )
住所	〒		
	TEL: (      )		
介護保険	未申請 / 申請中 / 自立 / 要支援 1・2 / 要介護 1・2・3・4・5		
現在の状態	自宅にお住まい / 入院中・入所中 (      )		
身体状況	独歩 / 杖歩行 / 歩行器歩行 / 車いす / 寝たきり		

問 い 合 わ せ 内 容	
---------------------------------	--

受付 NO.	受付日	平成 年 月 日	受付者	
※返信欄 日付	平成 年 月 日	発信者		
※再返信欄 日付	平成 年 月 日	発信者		