

川崎市 特別養護老人ホーム申込状況変更(辞退)届

※太線枠内の項目は必ず記入してください。それ以外の項目については、内容の変更が生じた箇所のみ記入してください。

施設名

施設長様

提出した川崎市特別養護老人ホーム入居申込書について(内容の変更・辞退)がありましたので、届出します。(今後、郵便物などはこの連絡先にお送りさせていただきます。)

申込者・連絡先 フリガナ 氏名 電話番号 携帯電話番号 入居希望者との関係

また、本申込書を、待機者数等の情報を把握し、川崎市の今後の施策に反映させるための資料に利用することを承諾します。

入居希望者本人 保険者番号 被保険者番号 フリガナ 氏名 住所 電話番号 要介護度 入居希望時期 待機場所 入居を希望する理由 認知症等による症状 入居申込みを辞退する理由