（様式第２号）　　年　　月　　日

（ あて先 ）

□万陽苑（従来型）　□万陽苑清風館（ユニット型）　□第二万陽苑　□第三万陽苑

入居順位の再評価申込書

（　　回目）

<table>
<tr><td rowspan="8">申込者</td><td>被保険者番号</td><td colspan="3"></td><td>当　初
申込日</td><td colspan="2">年　月　日</td></tr>
<tr><td>ふりがな</td><td colspan="3"></td><td rowspan="2">生年月日</td><td colspan="2">明・大・昭
年　月　日（　歳）</td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td colspan="3">㊞</td><td>性　別</td><td colspan="2">男　・　女</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="6">〒　－　（電話）　－　－</td></tr>
<tr><td>要介護度</td><td colspan="2">要介護度（　）</td><td>有効期間</td><td colspan="3">年　月　日から　年　月　日まで</td></tr>
<tr><td>再評価申込みの理由
（前回からの変更点等）</td><td colspan="5">□　要介護度の変更
□　介護者の状況の変化
□　居宅サービス利用状況の変更
□　認知症の状況の変化
□　その他個別の事情の変化
（具体的な内容）</td></tr>
<tr><td>入所希望時期</td><td colspan="5">できるだけ早く　・　年　月頃</td></tr>
<tr><td rowspan="2">家族連絡先</td><td>ふりがな
氏　名</td><td colspan="2"></td><td>申込者との関係</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="5">〒　－　（電話）　－　－　（携帯）　－　－</td></tr>
<tr><td>同意書</td><td colspan="6">今後の施策の参考とするため、この申込書の内容を県又は市町村に報告することに同意します。
平成　年　月　日
氏名　㊞</td></tr>
</table>

※「被保険者証（写）」「直近３ヶ月分のサービス利用票及び別表（写）」「要介護認定調査票(写)（特例入居のみ）」を添付してください。

※　入居申込の有効期間は、要介護認定の有効期間の満了日までの期間とします。