様式第18号(第6条関係)

|  |
| --- |
| 入所依頼書第　　　　　号　　年　　月　　日　　様国頭村長　　　　　　　　　　　　老人福祉法第11条第1項第1号又は第2号の規定により、下記の者の入所を貴施設に依頼します。なお、同封の通知書によりご回答願います。 |
| 氏名 | 男女 | 生年月日 | 年　　月　　日生(　歳) |
| 住所 |  |
| 本籍地 |  |
| 同居者又は親族の状況 | 氏名 | 本人との続柄 | 職業 | 住所(電話) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 身体の状況 | 身障、部位障害名(　　　)　程度(　　　　種　　　　級)疾病名　　　　　　　初病年月日　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 生活の状況 | 健康(弱い、ときどき臥床・常時臥床)寝具の上げおろし(可・否)　食事(可・否)　用便(可・否)寝起き(可・否)　歩行(可・否)　洗面(可・否)入浴(可・否)　せんたく(可・否)　着替え(可・否) |
| 生計中心者の市民税課税状況 | 1　生活保護法による被保護世帯2　町村税非課税世帯3　町村税課税世帯(徴収月額　　　　　　　　円)4　所得税課税世帯(徴収月額　　　　　　　　円) |