

【共に歩む市民の会】

入居に関する連絡票（関係機関記入用）

令和 年 月 日

ふりがな 氏 名	男・女	生年月日	昭和／平成 年 月 日（ 才）
住 所	〒 TEL			
保 護 者	氏 名 住 所	生年月日	年 月 日	続柄（ ） TEL
緊急連絡先	氏 名 住 所	続柄（ ） TEL		
現在までの経過	障害支援区分（ ） 要介護認定（ ）			
家族状況	《家族構成図》 <div style="border: 1px dotted black; height: 150px; width: 100%;"></div>			
紹介機関の依頼目的・援助方針				
現在の生活状況、病状悪化時の様子や対応など留意すべき事項				
記載者	所 属			TEL