

老人福祉法による措置申出書

社会福祉
事務所
受付印

年 月 日

(宛先) 鈴鹿市社会福祉事務所長

申出者 住 所

氏 名

電話番号 () -

入所希望者との関係 ()

次のとおり老人福祉法による措置の申出をします。

本人	氏 名							男 ・ 女
	生 年 月 日	明治・大正・昭和 年 月 日						
	住 所						電話番号	
同居の者	氏 名	本人との関係	生 年 月 日	年 齢	職 業	住 所	電 話	
			・ ・					
			・ ・					
			・ ・					
			・ ・					
別居の親族			・ ・					
			・ ・					
			・ ・					
			・ ・					
希望施設名等								
措置を必要とする理由：								

【添付書類】(養護老人ホーム入所希望のときのみ)

- ①本人の戸籍の全部事項証明 (戸籍謄本)
- ②同居の者全員の住民票 (前々年～前年の収入のわかるもの)
- ③健康診断書
- ④老人ホーム入所希望調書
- ⑤年金, 恩給等の証書 [コピーしてお返しします]
- ⑥年金, 恩給等の受入口座の通帳 [コピーしてお返しします]
- ⑦収入申告書 [1～6月は前年・前々年, 7～12月は前年]
- ⑧入所同意書・誓約書