受付:		
~		

## 入所申込辞退届

特別養護老人ホーム施設長あて

※記	入又は	該当す	る項目に☑し <sup>-</sup>	てくださし	١,			届出日		年	月	日
	フリ	ガナ						性別	4	: 年	月日	
	氏	名						□男□女	年	Ē	月 (	日 歳)
入	住	所	〒 一 一 電話   足立区									
所希	介護( 番	呆険証 号				保険者		**	わからない場	易合は言	己入不要	
望	辞退	辞退理由										
者	□ 区外の特別養護老人ホームに入所											
	□他	也の施設に入所 ⇒ □有料老人ホーム □グループホーム □その他(									)	
	□病	□ 病院に入院										
	□死	亡 (	年 月 日)									
	□ その他(											
届出	フリ	ガナ				彩	売柄	電話				
	氏	名										
者	住	所	<ul><li>□本人と同じ(違う場合は下に記入)</li><li><u>〒                                    </u></li></ul>									

※この届書は第一希望の施設に提出してください。希望施設がわからない場合は下記に提出してください。

## 【記入例】

## 入所申込辞退届

特別義護老人ホーム施設長あて

※記入又は該当する項目に回してください。							届出日	3 年			₹ 月		В
	י כ !	リガナ	7:		性別	生			月	B			
	£	名	Į.		☑男 □女	83 年			<b>1月</b> (	11 92	最)		
l 入	住	Ēſ	〒120-8510 電話 3880-000 足立区中央本町1-〇-〇										
所希	介護(	程険証 号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 保険者 足立区 ※わからない場合は記入不要								Ę.		
# 辞退理由													
者		外の特	別義護老人ホー』	ムに入所									
-	☑從	の施設	に入所 ⇒ 図有料	4老人ホーム	ログル	ープホ	- L 🗆	その他	(				)
	口類	院に入	院										
	口列	亡(	年	月 日	)								
	□ <del>7</del>	の他 (											
	י כ	ナガナ	アダチ	タロウ	Ð	柄							
届出	Æ	名	足立	太郎	-	子	電話	<b>●話</b> <i>090</i> -○○○			3-000		
者	住	Ēſſ	ロ本人と同じ(建う場合は下に記入) 〒120-0034 <b>足立区千住△</b> -△△										

※この届書は第一希望の施設に提出してください。希望施設がわからない場合は下記に提出してください。