



本人と同居の家族構成 (本人を除く)	氏名	年齢	本人との続柄	自宅の住所・電話番号	職業(所属・勤務先)	所属・勤務先の住所・電話番号	
本人の兄弟姉妹、同居以外の本人の子・孫等	氏名	年齢	本人との続柄	自宅の住所・電話番号	職業(所属・勤務先)	所属・勤務先の住所・電話番号	
説明 同意	<p>【入所順位について】</p> <p>富山県特別養護老人ホーム入所指針により、入所順位決定方法について説明を受けましたので、これに同意し、入所を申し込みます。</p> <p>【個人情報について】</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 特別養護老人ホーム入所申込書について、富山県又は市町村から求められた場合や富山県又は市町村に報告する必要がある場合には、提出することに同意します。</li> <li>2. 介護支援専門員等から入所希望者情報(介護支援専門員等意見書)を収集することに同意します。</li> <li>3. 同一法人(福寿会)内の他特別養護老人ホームへ情報提供することに同意します。</li> </ol>						
	<p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">身元引受人氏名： _____ 印</p>						