第1号様式（第7関係）

短期保護申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 年齢 | 歳 | 性別 | 男　女 |
| 現住所 |  | 郵便番号 |  |
| 電話 |  |
| 入所を必要とする理由 | 事項 | 内容 |
| 1　介護者の疾病 |  |
| 2　　　　　事故 |  |
| 3　　　　　出産 |  |
| 4　　　　　旅行 |  |
| 5　その他 |  |
| 入所希望期日 | 　 月　　日から　　月　　日まで　　　　　　　日間 |
| 生計の状況 | 1　生活保護世帯2　その他の世帯 | 連絡先 | （住所）（氏名）（続柄）　　（電話） |
| 身体の状況 | 歩行 | 可　要介助　不可 | 食事 | 可　一部介助　全介助 |
| 聴力 | 普通　やや難　難 | 排便 | 可　　介助　　おむつ |
| 視力 | 普通　弱視　全盲 | 着衣 | 可　一部介助　全介助 |
| 言語 | 普通　　障害あり | （疾患） |
| 身障 | 　 　種　　　級 |

上記のとおり短期保護をお願いしたく申出します。

　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　様

（申出者）住所

氏名　　　　　　　　　　印