

文京区特別養護老人ホーム入所申込取下届

年 月 日

特別養護老人ホーム施設長 殿

取り下げる施設を○で囲んでください。

文京区内 の施設	従来型		文京区外 の施設	従来型	
		くすのきの郷			あそかのぞみの郷
	白山の郷		第2サンシャインビラ		
	千駄木の郷		青梅園 (従来型)		
	ゆしまの郷		第二徳寿園		
	洛和ヴィラ文京春日 (従来型)		諏訪の森		
	ユニット型		ケアポート板橋		
	洛和ヴィラ文京春日 (ユニット型)		第二カントリービラ青梅		
	小石川ヒルサイドテラス		信愛の園		
	大塚みどりの郷		ユニット型		
	文京小日向の家		青梅園 (ユニット型)		

入所希望者住所 _____

氏名 _____

次の理由により、貴施設への入所申込みを取り下げます。

(理由)

1 他施設に入所するため 施設名 _____

入所年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

2 入院治療を要するため

3 利用申込者本人が亡くなったため _____ 年 _____ 月 _____ 日

4 その他 _____

届出者住所 _____

氏名 _____ 続柄 (_____)