

## (特養) 藤のれん入所申込について (お願い)

下記の場合は藤のれん (0740-32-1515) までご連絡をお願いいたします。

- 入所申込を取り下げたい場合
- お亡くなりになられた場合
- 他施設に入所された場合
- 介護保険被保険者証の認定有効期間に変更があった場合  
(入所申込の継続を希望される場合は変更届の提出をお願いいたします。)

## 同意書

令和      年      月      日

特別養護老人ホーム藤のれん  
施設長様

特別養護老人ホーム入所申込みについて、介護保険被保険者証の認定有効期間が終了した場合は本申込みを取り下げることに同意いたします。

申込者氏名： \_\_\_\_\_

代行者氏名： \_\_\_\_\_