

입 주 신 청 서

입 주 자	성 명	(남 /여)		생년월일	(만 세)		
	주 소					요양등급	
	거주상황	☐ 가정보호 ☐ 병원입원(병원명:) ☐ 타 시설입주(시설명:)					
	급여내용	☐ 일반 ☐ 기초수급자 ☐ 의료급여자(8%) ☐ 의료급여자(12%) ☐ 기 타					
보 호 자	성 명			생년월일	입주자와의관계		
	주 소				자택전화번호		
	휴대전화	①		②		③	
현 재 상 태	식 사	☐ 자립 ☐ 부분도움 ☐ 완전도움 ☐ 튜브식 ☐ 기타					
		☐ 일반식 ☐ 밥+다짐찬 ☐ 밥+갈음찬 ☐ 죽 ☐ 죽+다짐찬					
		☐ 죽+갈음찬 ☐ 미음 ☐ 기타					
	신변처리	☐ 자립 ☐ 기저귀사용 ☐ 소변 줄 ☐ 화장실 유도 ☐ 소변기사용 ☐ 요실금 및 변실금					
	거동	☐ 자립 ☐ 휠체어앉기가능 ☐ 부축도움이동 ☐ 워커사용 ☐ 와상 ☐ 체위변경혼자서(가능.불가)					
	질환	☐ 치매 ☐ 중풍(뇌졸중) ☐ 고혈압 ☐ 당뇨 ☐ 파킨슨 ☐ 욕창 ☐ 기타질환()					
전문적인 치료를 요하는 상태 등 자세히 기록(치매 주 증상, 마비된 쪽 등)							
선택사항		희망침실 : ☐ 1인실 ☐ 2인실 ☐ 4인실					
입주희망(예상)시기 :							
<div> << 개인정보 수집 및 제공 동의서 >> <div> ■ 개인정보 수집 및 이용 목적: 1. 장기요양 입주 신청 2. 홈페이지 대기자 등재 3. 상담서비스 <div> ■ 개인정보 수집 항목 <div> 1. 입주 어르신 : 성명, 생년월일, 주소, 주 질환, 현재 거주현황, 장기요양등급, 현재 상태 등 2. 보호자 : 성명, 주민등록번호, 주소, 입주자와의 관계, 연락처, 휴대전화 등 </div> </div> </div> <div> ■ 개인정보 이용 및 보존기간 : 신청접수일로부터 5년 <div> 본인은 「개인정보 보호법」 등 관련 법규에 의거 개인정보 제공 · 이용하는 것에 대하여 동의합니다. <div> ☐ 동의함(신청서 접수) / ☐ 동의하지 않음(작성 종료) </div> </div> </div> <div> 위 동의인 : (인) </div> </div>							

구비서류	※ 아래의 서류를 제출하셔야 접수가 완료됩니다.		
	1. 장기요양인정서 사본 1부		
	2. 개인별장기요양이용계획서 사본 1부		
상기와 같이 성모요양원 입주를 신청합니다.			
<div> 202 년 월 일 <div> 신청인 : (서명) </div> <div> 상담자 : </div> </div>			
성 모 요 양 원 장 귀 하			