

入居申込書（グループホームやすらぎ）

申込日	令和	年	月	日
受付日	令和	年	月	日
受付者				

利用者	(ふりがな)				性別	男	女		
	氏名	様							
	生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日	年齢	歳		
	住所	〒 電話番号 () -							
	介護保険 被保険者 番号		介護度	支援2・介護1・介護2・介護3・介護4・介護5					
認定期間	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日

居宅介護支援事業者			
電話番号		担当者	

申込者	(ふりがな)			入居希望者との続柄	
	氏名				
	住所	〒 電話番号 () -			
	世帯状況	1. 家族と同居 2. 老夫婦世帯 3. 独居世帯			
現在の居所	1. 自宅 2. 親類宅等 3. 病院 () 4. その他施設 ()				

連絡先	(ふりがな)			入居希望者との続柄	
	氏名				
住所	〒 電話番号 () -				

※ 申込者以外の方への連絡を希望される方は、連絡先欄もご記入下さい。

介護状況				
------	--	--	--	--

現在の生活状況				
---------	--	--	--	--

家族状況	氏名	続柄	年齢	住所・連絡先