

入 所 申 込 書

(グループホーム はまなす)

平成 年 月 日

グループホームはまなす 施設長殿

申込者

〒 _____

住所 _____

氏名 _____ ㊞

続柄 ()

電話 _____

グループホームはまなすへの入所申し込みをいたします。

入所希望者	(ふりがな)	性別	男・女	生年月日	M T 年 月 日 S (歳)
住 所	〒 _____ TEL _____				
世 帯 状 況	独居老人 ・ 高齢者世帯 ・ 同居世帯 ・ その他 ()				
介 護 保 険	保険者				
	被保険者番号				
	要介護度	要介護1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 要支援2			
現在利用しているサービス	<input type="checkbox"/> 介護老人保健施設、介護療養型医療施設、病院等に入院（入所）している (名称・所在地) <input type="checkbox"/> 養護老人ホーム、軽費老人ホーム等に入所している <input type="checkbox"/> 自宅で暮らしている				
健康保険	種別	記号・番号			
障害者手帳	<input type="checkbox"/> 有：手帳の種類 () 障害名 () 級 () <input type="checkbox"/> 無				
担当ケアマネージャー	氏 名		連絡先	TEL _____	
	事業所名				
備 考					

※要介護認定結果の通知書、または被保険者証の写しを添付してください。