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	

利用希望者	（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　（　　）　　－			
	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（　　）			
	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	認定日付	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　（　　）　　－			
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