

# 入居申し込み書

申し込み受付日						年	月	日（施設で記入します）			
<input type="checkbox"/> グループホームてまりの家 <input type="checkbox"/> てまりの家、むろかわ両施設申し込みます											
ご本人	お名前	ふりがな			男	生年月日 大 昭 年 月 日					
					女	( ) 歳					
	ご住所	〒									
		電話 ( ) -									
	要介護度	要支援 2 要介護 1 2 3 4 5				申請中（新規）・ 区分変更申請中			申請日 年 月 日		
現在の状況	1. 入院中（病院名 入院期間 ) 2. 施設入所中（施設名 入所期間 ) 3. 在宅（事業所名 ) ( ケアマネジャー)										
入居開始希望時期	1. できるだけ早く 2. 年 月頃 3. 何かあった時のために申し込んでおきたい										
申込者	お名前	ふりがな			男	生年月日 大 昭 年 月 日					
					女	( ) 歳					
	ご住所	〒									
	続柄				電話 ( ) -						
					携帯 ( ) -						
入居希望の理由	（ご要望等、何かお伝えになりたいことがあればお書き下さい）										
同居の家族状況	お名前	年齢	続柄	職業	備考						

入居申し込みの際にコピーを取らせていただきますので、介護保険被保険者証  
 ・介護保険負担割合証・医療被保険者証・障害者手帳等（原本）をご持参下さい。