

入居申込書

社会福祉法人追分あけぼの会
ふるさとおいわけ 様

入居申込日 平成 年 月 日

この度、グループホーム「ふるさとおいわけ」への入居を申込みます。

入居予定日	年 月 日 時頃			
入居者氏名	(ふりがな)	男 女	生年 月日	明治・大正・昭和 年 月 日 (歳)
現住所	〒 TEL - -			
本籍				
申込者氏名 (契約者)	(ふりがな)	男 女	続柄	
申込者住所 (契約者)	〒 TEL - -			
身元引受者氏名	(ふりがな)	男 女	続柄	
身元引受者住所	〒 TEL - -			

<緊急連絡先>

* 申込者以外の連絡先をご記入下さい。

No.	氏名	続柄	連絡先 (住所・勤務先など)	電話	居住
1	(ふりがな)			() -	同・別
2	(ふりがな)			() -	同・別
3	(ふりがな)			() -	同・別

介護保険証	No.		有効期限	
	認定期間	~	要介護度	1・2・3・4・5
高齢者医療受給者証	No.			
保険の種類	1. 国保 2. 社保 3. 共済 本人・被扶養者			
公費	1. 身体障害者手帳 種 級 2. 生活保護			
年金の種類	年額・月額 円 (受理代理者)			
支払い方法	持参 ・ 振込み(北海道銀行・郵便局・JA)・その他 ()			
備考 (入居に際しての要望等ございましたらご記入して下さい)				