アルテンハイム鶴宮園グループホーム入居申請書

平成　　年　　月　　日

申請者氏名　　続柄（　　）

住　　所

Ｔ　Ｅ　Ｌ

下記のとおり、アルテンハイム鶴宮園グループへの入居を希望いたしますので申請いたします。

<table>
<tr><td>フリガナ</td><td></td><td rowspan="2">男
・
女</td><td rowspan="2">生年月日</td><td rowspan="2">明
大　　年　　月　　日
昭</td></tr>
<tr><td>入居希望者氏名</td><td></td></tr>
<tr><td>現　住　所</td><td colspan="4">ＴＥＬ</td></tr>
<tr><td>身元引受人住所</td><td colspan="4">ＴＥＬ　　携帯</td></tr>
<tr><td>要　介　護　度</td><td colspan="4">要支援２　　要介護度（　１　・　２　・　３　・　４　・　５　）</td></tr>
<tr><td>現　　状</td><td colspan="4">１．自　宅　　２．入院中（病院名　　）
３．他施設入所中（施設名　　）</td></tr>
<tr><td colspan="5">ご入居希望理由・現状</td></tr>
<tr><td colspan="2">現在のかかりつけ病院</td><td colspan="2">病院名</td><td>主治医</td></tr>
<tr><td>受給年金種別</td><td colspan="4">１．老齢福祉年金　　２．老齢年金　　３．厚生年金
４．障害年金　　５．恩給　　６．その他（　　）
７．受給年金なし</td></tr>
<tr><td>保険証の有無</td><td colspan="4">１．国民健康保険証　　２．健康保険証　　３．身体障害者手帳
4. 老人保健医療受給者証　　５．その他</td></tr>
</table>

＊介護保険証（写し）を添付してください。