

# アルテnheim鶴宮園グループホームうらら 入所申請書

令和 年 月 日

申請者氏名

印 続柄( )

住 所

T E L

下記のとおり、アルテnheim鶴宮園グループホームうらら への入所を希望しますので申請致します。

フリガナ		男		明		
入所希望者氏名		・	生年月日	大	年	月 日
		女		昭		
現 住 所	TEL					
身元引受人住所	TEL 携帯					
要 介 護 度	要支援2 要介護度1 要介護度2 要介護度3 要介護度4 要介護度5					
現 状	1. 自 宅 2.入 院 中 (病院名 ) 3.他施設入所中(施設名 )					
ご入所希望理由・現状						
現在のかかりつけ病院	病院名			主治医		
受給年金種別	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					
保険証の有無	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					

※介護保険証の写しを添付して下さい。