

# たすけあい 入所申込書

令和 年 月 日

有限会社 たすけあい  
グループホーム たすけあい

住 所  
申請者  
電 話  
携 帯

㊦ (続柄)

「グループホームたすけあい」に入所を希望しますので、次のとおり申し込みます。

フリガナ 氏 名			入所希望日	令和 年 月 日			
			生年月日	大・昭 年 月 日( 歳)男・女			
現住所	電話						
収入状況	年金恩給等					年額	円
	その他収入					年額	円
介護保険	要介護		担当事業所		ケアマネージャー		
利用料・経費支払	1. 本人負担 2. 一部縁故者 3. 全額縁故者		* 2.3の縁故者の場合に記入 住所 氏名 (続柄) 電話 (職業)				
かかりつけ医療機関名							
現在治療中の病気 特記事項 過去の病気等							
家族状況 (近親者)	続柄	氏 名	年齢	同/別居	住 所	職 業	