

# 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心

住 所  
申請者  
電 話  
携 帯

㊦ (続柄)

「グループホームたすけあい心」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	