

# アルテnhaim鶴宮園 グループホーム うらら 入所申請書

平成 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nhaim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 ・ 女	生年月日	明 大 昭	年	月	日
入所希望者氏名							
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。