

「西宮わたなべグループホームてまりの家」入居申込書

申込日		平成	年	月	日
入居希望者	お名前	ふりがな		男 女	明 大 昭 年 月 日生 () 才
	ご住所	〒 電話 () —			
	要介護度	要支援 2 要介護 1 2 3 4 5		申請中(新規)・ 区分変更申請中	
	現在の状況	1. 入院中 (病院名 入院期間) 2. 施設入院中 (施設名 入院期間) 3. 在宅 (ケアマネジャー)			
	入居開始希望時期				
申込者	お名前	ふりがな		男 女	明 大 昭 年 月 日生 () 才
	ご住所	〒			
続柄				電話 () — 電話 () —	
入居希望の理由	(ご要望等、何かお伝えになりたいことがあればお書き下さい。)				
同居の家族状況	お名前	年齢	続柄	職業	備考

入居申込時には介護保険証・健康保険証・(コピーでも可)をご持参下さい。