グループホーム入居申込書

社会福祉法人　恵和会
平成　年　月　日

入居希望施設	1. 花の木　2. 万年青　3. どちらでも					
入居希望者	フリガナ		性別	男・女	年齢	歳
	氏名		生年月日	明治 大正 昭和	年　月　日	
			被保険者番号		介護度	
	住所	〒　－	現在の場所			
家族状況	1 独居　2 高齢者世帯　3 介護が困難な家族等と同居 4 介護が可能な家族等と同居　5 その他（　）					
連絡先1	フリガナ			続柄		
	氏名	印				
	住所	〒　－	TEL	自宅		
				携帯		
連絡先2	フリガナ			続柄		
	氏名	印				
	住所	〒　－	TEL	自宅		
				携帯		
居宅介護支援事業者名		TEL: FAX:				
担当ケアマネージャー氏名						

※この申込書に介護保険被保険者証コピーを添えてご提出ください。

※他施設入所等の理由にて、申し込みを取りやめる場合には必ずご連絡ください。

提出先：〒509－7201
恵那市大井町　2709番地87
グループホーム万年青
TEL:0573-20-1230
FAX:0573-20-1233
担当者:管理者

受理年月日

法人使用欄	施設長	事務長	検印	担当者