

グループホームゆいっこ入居申込書

申込日	令和 年 月 日	受付日	令和 年 月 日
-----	----------	-----	----------

今後の連絡先又は書類等の郵送先は以下のとおりとさせていただきます。

郵便番号	〒
住 所	
氏 名	
電 話	

グループホームゆいっこに入居したいので、次のとおり申し込みます。

申し込み先（入居希望施設）		保険者名	
---------------	--	------	--

1 入居希望者の状況

（フリガナ）		性別	被保険者番号（右詰で記入）
氏 名		男・女	
生年月日	大,昭,令 年 月 日	要介護度	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5
現住所	〒 -		
現況	<input type="checkbox"/> 一人暮らしである <input type="checkbox"/> 自宅で家族と暮らしている <input type="checkbox"/> 老人保健施設等の施設や病院に入っている ・施設名又は病院名： (所在地 市町村) ・入所又は入院時期： 年 月から入所・入院している		
入居希望時期	<input type="checkbox"/> 今すぐ入居したい <input type="checkbox"/> 令和 年 月頃までに入居したい		
申込状況	<input type="checkbox"/> 当該施設のみ申しこむ。 <input type="checkbox"/> 他の施設にも申し込んでいる。又は今後申しこむ予定。 ・既に申しこんでいる他の施設名 () () () ・今後申し込む予定の他の施設名 () () ()		

2 主たる介護者

（フリガナ）		性 別	本人との関係
氏 名		男・女	生年月日 大,昭,令 年 月 日
同居の区分	同居している <input type="checkbox"/> 別居している（住所： ）		
意 見	【介護をしているうえで困っていること等】		

※「被保険者証」をご持参のうえ当該施設へ提出してください。