

# 入居申込書

有料老人ホーム コスモなおかわ グループホーム コスモなおかわ グループホーム コスモやよい

申込年月日 令和 年 月 日

利用者	ふりがな			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	氏名				
	生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和	年 月 日	年齢	歳
	住所			電話番号	
	現況	<input type="checkbox"/> 同居( ) <input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 特養・老健( ) <input type="checkbox"/> 入院( ) <input type="checkbox"/> その他( )			

申請者	ふりがな			続柄	
	氏名				印
	住所				
	電話番号		携帯電話		

申込理由					

介護保険	要介護度	<input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5								
	被保険者番号									
	認定有効期間	平成	年	月	日	～	平成	年	月	日
	居宅介護支援事業所名				担当 C M					

医療状況	医療機関名			診療科目	
	主治医			連絡先	
	既往歴				
	現病歴				

連絡先		氏名	年齢	続柄	勤務先等	電話番号(携帯電話)
	1					
	2					
	3					

備考					
----	--	--	--	--	--