介護老人保健施設 茨戸アカシアハイツ 入所申込書

顔写真添付

直近1年以内の写真を
添付してください

申込日 年 月 日

介護保険被保険者番号					要介護度	
要介護認定有効期間		年 月 日 ~			年 月 日	
氏名	印		生年月日	年 月 日		
住所	(電話番号)					
家族 状 況	氏名	続柄	生年月日	職業	連絡先	
身元 保証 人	氏名		印		続柄	
	生年月日					
	現住所 電話番号			勤務先 電話番号		
住居の状況						
① 持家 ② 公営住宅 ③ 借家 ④ アパート ⑤ 借間 ⑥ その他 ()						
本 人 状 況	申し込み理由 (今後の方向性なども具体的に記入してください)					
	性格・趣味					
	健康保険 ①後期高齢者 ②国民健康保険 ③社会保険 ④生活保護					
	医療受給者証 ①有 ②無					
	身障手帳 ①有 (種 級 : 障害名) ②無					
	年金他収入の種類 () 年収 ()					
	() 年収 ()					
() 年収 ()						
生活歴 (出生) (学歴) (職歴)	年月日	事 由				