

受付印

敬愛苑 グループホーム 様

入居申込書

申込年月日 令和 年 月 日

入居希望者

氏名 _____ 印

性別 男 ・ 女 生年月日 大・昭 年 月 日

住所 _____

TEL _____

被保険者番号 _____

要介護状態区分 要支援 2 要介護 1 2 3 4 5

担当ケアマネージャー _____

事業所名 _____ 連絡先 _____

入居希望者代理人

氏名 _____ 印

入居希望者との関係 _____

住所 _____

連絡先 ① 自宅： _____

② 携帯電話： _____

③ その他： _____