

住宅型有料老人ホーム・ハートステーションタ陽が丘 入居申し込み書

◇ご本人様

令和 年 月 日

ふりがな					
ご氏名					
生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日	(歳)
ご住所	(〒 -)				
電話番号	自宅： () 携帯： ()				
要介護度	要支援 I ・ II 要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5				
認定機関	平成・令和 年 月 日～平成・令和 年 月 日				

◇身元引受人(緊急連絡先)①

ふりがな				続柄
ご氏名				
生年月日	昭和・令和	年	月	日
ご住所	(〒 -)			
電話番号	自宅： () 携帯： ()			
勤務先		電話 番号	()	

◇身元引受人(緊急連絡先)②

ふりがな				続柄
ご氏名				
生年月日	昭和・令和	年	月	日
ご住所	(〒 -)			
電話番号	自宅： () 携帯： ()			
勤務先		電話 番号	()	

※緊急時の連絡は①→②の順番で行い、連絡がつき次第打ち切ります。

◇特記事項

--

事業所チェック欄 ☐介護保険証 ☐負担割合証 ☐健康保険証 ☐後期高齢者医療保険証 ☐被爆者手帳
☐障害者手帳