

## 入居申込書

	令和 年 月 日		
ふりがな		男	生 明・大・昭
利用者氏名		年	年 月 日
		月	( 才)
		日	
現住所	〒		
	TEL		
代理人	氏	住	〒
	名	続柄( )	所 TEL
	勤務先	住所	〒
		所	TEL
現況	1、自宅（主介護者： ） 2、入院中（病院： ） 3、施設入所中（施設名 ）		
介護保険被保険者番号		健康保険証	
		1、有り（社保・国保・生保・後期高齢者） 2、無	
介護支援専門員	（事業所名 ）		
要介護度			
認定有効期間			
身体障害者手帳	1、有り（ 等級 種 級） 2、無	障害名	
年金	1、受けている（月額 円） 2、受けていない		
病歴 入院歴	医療機関名・科	入院期間及び受診期間	病名
（当ホームにご要望がありましたらお書き下さい。）			

FAX(025-212-7367)による申し込みは、太線の中と、下の項目のみご記入ください。

【FAX 送信者 氏名 \_\_\_\_\_ (続柄 \_\_\_\_\_) 電話番号 \_\_\_\_\_】



## **FAX**、**E-Mail**

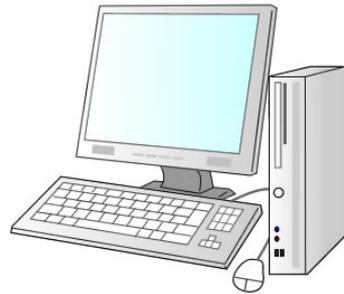
### **による申し込みも開始しました！**

#### ● FAXでのお申し込み

- 1) 入居申込書（本紙表面）の太線の中と一番下の【FAX送信者】のみを記入し、FAX 番号(025-212-7367)へご送信ください。
- 2) 記載された【FAX 送信者】様宛にご連絡をさせて頂き、こちらで、申込者様と代理人様の氏名、住所などを記入致します。

#### ● E-Mail でのお申し込み

- 1) [yutaka.gh@heartfull.jp](mailto:yutaka.gh@heartfull.jp) へ、件名『入居申し込み』として入居申込書（本紙表面）をご記入の上、添付にてメールをご送信ください。（申し込みに際し、質問があればご記入ください）。
- 2) メールを確認の後、こちらよりご連絡させていただきます。



**郵送、お持ち込みでも申し込みできます！**

〒950-0812  
新潟市東区豊2丁目7番44号  
株式会社はあとふるあたご  
グループホームゆたか