

# 三重県高齢者住宅組合 玉城館

## 仮入居申し込み書

申込日 年 月 日

担当者

受付日 年 月 日

事業所・施設名	三重県高齢者住宅組合 玉城館
担当者氏名	

受付者

入居希望者	ふりがな		性別	男 ・ 女	生年月日		
	氏名				明・大・昭	年	月
	住所	〒 -					
	連絡先	Tel					
Fax							
要介護度	申請中	要支援 1 2	要介護 1 2 3 4 5			申請中の場合は申請前の認定を記入して下さい	

申込者	ふりがな		同居の区分 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	入所希望者 との続柄等	
	氏名				
	住所	〒 -			
連絡先	(Tel ) (Fax )				
	(携帯 ) (E-mail )				
第二連絡先	ふりがな		入所希望者 との続柄等		
	氏名				
	住所	〒 - (Tel )			
(携帯 )					

※第二連絡先は勤務先でも結構です

お気持ちをお書き下さい【介護をしている上で困っている事等】

◆申し込みに必要な書類（複写で結構です）

- ・（介護保険）被保険者証
- ・（介護保険）認定調査票（現状調査・基本調査）
- ・（介護保険）認定調査票（特記事項）
- ・（介護保険）医師意見書
- ・後期高齢者医療保険者証

担当の  
ケアマネジャーさん  
にご相談ください。