

別記様式第1号（第9条関係）

北大東村複合型福祉施設入居等申請書				年 月 日
北大東村長 様		申請者 住 所 氏 名 電 話		印
次のとおり関係書類を添えて複合型福祉施設の入居について申請します。				
ふりがな 氏 名		男 女	生年月日	明治 大正 年 月 日 昭和 (年齢 歳)
現 住 所	〒 電話番号		申請者との 関係	
入居希望 理 由	・住宅事情、日常生活または家庭環境上の問題等について記入して下さい。			
保 証 人	氏 名	印	連絡先名	
	住 所		続 柄	電話番号
身元引受人	氏 名	印	連絡先名	
	住 所		続 柄	電話番号
民生委員 の意見	民生委員（署名）			印

入居者記録表

入居希望者 の状況	1. 自宅に住んでいる 2. その他（ ）
--------------	--------------------------

別記様式第1号（裏面）

家族構成	続柄	氏名	年齢	職業	備考
	本人				
	その他記載欄				
生活歴・現在の状況等					
今後の希望等					
入居期間 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日					

緊急時の連絡先	氏名		年齢	関係	住所	電話
	家族等近親者					
	その他					
健康保険	健康保険の種類		保険者名		保険者番号	
老人医療受給者						
身障手帳	有・無 (種 級 障害名)					
介護保険	保険者番号		要介護度		居宅介護支援事業所	
	被保険者番号		認定年月日		事業所名	
	交付年月日		認定の有効期間		担当者名	
生活保護受給		有 ・ 無				