

ケアハウス ゼーレ 利用 申請 書

平成 年 月 日

社会福祉法人 斑山会  
理事長 山中 拓治 殿

写 真  
添 付

氏名 印

社会福祉法人斑山会の経営するケアハウス ゼーレに下記の通り申請します。

氏 名		男.女	年 月 日 歳
現住所	電話 ( )		
本籍地			
申請理由	介護保険の利用：有.無		介護予防特定施設入居者生活介護、 特定施設入居者生活介護、その他(介護予防、介護、福祉用具等)
	要支援 1 2	要介護 1 2 3 4 5	
利用方法	单身.夫婦	夫婦等利用の配偶者、親族の年齢 歳	
家族 の 状 況	続柄	氏 名	年齢 生年月日 住所及び勤務地
緊 急 連絡先	氏 名	申請人との続柄	
	住 所	電話 ( )	
	勤務先	電話 ( )	

学 歴 欄	
年~ 年	

職 歴 欄	
年~ 年	

備考欄

-----

-----