

株式会社 プロパケア

障がい者グループホーム 入居申込書

入居申込日 令和 年 月 日

【入居者（本人）】

| | | | | |
|------|---|-----------------------------|----|---|
| フリガナ | | 性別 | 生年 | <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 |
| 氏名 | | <input type="checkbox"/> 男性 | 月日 | 年 月 日 |
| | | <input type="checkbox"/> 女性 | 年齢 | 歳 |
| 住所 | 〒 | | 電話 | |

【申込理由（動機）】

| |
|--|
| |
| |
| |

【家族の状況】

主となる連絡者

| | | | |
|------|---------|---------|--|
| フリガナ | | 入居者との関係 | |
| 氏名 | | | |
| 連絡先 | (自宅電話) | (携帯電話) | |
| | (勤務先電話) | (会社名) | |
| 住所 | 〒 | | |

その他家族構成

| 氏名 | 続柄 | 住居（別に居住している場合には居住地の市・区を記載） |
|----|----|----------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

【既往歴】

| | |
|---------|--------|
| (疾病名) | (医療機関) |
| (服薬の状況) | |

【障害者福祉サービス受給者証】

既に受けている 申請中（申請日：令和 年 月 日） 申請予定

※すでに受給者証を取得している場合（分かる範囲でご記入ください）

| | | | |
|--------|--|----------|--|
| 受給者証番号 | | 認定有効期間 | |
| 障害程度区分 | | サービス事業者名 | |

【担当行政機関】

| | | | |
|------|---|----------|--|
| 市町村名 | | ケースワーカー名 | |
| 後見人 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | |

【健康保険】

| | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 国保（本人） | <input type="checkbox"/> 健保（家族） | <input type="checkbox"/> 国保（一般） | <input type="checkbox"/> 未加入 | <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 交付年月日 | | 記号 | | 番号 |

【手帳】

| | 手帳の有無 | 交付年月日 | 障害等級 | 手帳管理者 |
|--------|---|-------------|------|-------|
| 精神保健福祉 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 年 月 日 | | |
| 療養手帳 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 年 月 日 | | |
| 身体障害 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 年 月 日 | | |

【収入】

| <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | 収入金額 | 管理者 |
|---|---------------------|------|-----|
| 障害年金 | ()級→()年から受給 | | |
| 生活保護 | ()から受給 | | |
| 就 労 | 勤め先() | | |
| その他 | その他年金→具体的に() | | |
| | 諸手当→具体的に() | | |
| | その他→具体的に() | | |

【ご利用中のサービス】

※関係機関への問い合わせについて同意していただけますか。

同意する (署名) 同意しない