ゆいま～る上田生活支援センター　申込書

申込日	令和　　年　　月　　日

申込者（連絡者）　今後、郵送物などはこの連絡先にお送りさせていただきます。

住　　所			
氏　　名			
電　　話		携　帯	

生活支援センターを利用したいので、次の通り申し込みます。

申込先（利用希望施設）	**ゆいま～る上田生活支援センター**

1.利用希望者の状況

（フリガナ）		性　別	男　・　女
氏　　名			
生年月日	大・昭　　年　　月　　日	要介護度	1・2・3・4・5
現 住 所			
状　　況			
	・利用または入院時期 平成・令和　　年　　月　　日から利用・入院している		
利用希望 状　　況	□　今すぐ利用したい □　令和　　年　　月　　日　から		
申し込み 状　　況	□　当該施設のみ申し込む □　他の施設も申し込んでいる。または今後申し込む予定。 ・　既に申し込んでいる他の施設名（　　）（　　） ・　今後申し込む予定の他の施設名（　　）（　　）		
担当ケア マネージャー			

2.主たる介護者

（フリガナ）		性別	本人との関係	
氏　　名		男・女	生年月日	年　　月　　日
同居の区分	□同居　□別居（住所：　　）			
備　　考				

※「介護保険被保険者証」（コピー可）をご持参の上、施設に提出してください。