

リハビリセンターあゆみ 入所申込書

申込日：令和 年 月 日

◇本人の状況

[illegible]

◆申請者

氏名 (申込申請者)		続柄	固定電話：	
			携帯電話：	
住所				
主たる介護者 氏名		続柄	固定電話：	
			携帯電話：	
住所				

※今後のご連絡の際に使用しますのでお手数ですが正確にご記入ください。

申込書提出後にご本人、ご家族の状況に変更が生じた場合にはご連絡ください。

※申込書に添えて提出する書類

☐介護保険被保険者証 (写) ☐介護保険負担割合証(写) ☐健康診断書 (写)

(お持ちの方) ☐ 介護保険負担限度額認定証(写)