

《家族等の状況》

入居希望者氏名	
---------	--

※必ず、ご記入下さい。

家族等の状況					
同居者の状況	氏名	続柄	年齢	職業等	

ご本人の収入等の状況	
種別	金額(年収)
国民年金	
厚生年金	
遺族年金	
共済年金	
軍人恩給	
その他()	

別居の家族・近親者の状況	氏名	続柄	年齢	職業等	住所	電話番号	

〔家族構成図〕

 (施設確認事項欄)

介護保険負担割合	1割 ・ 2割 ・ 3割 ・ 被災者
介護保険減免等	減免(3段階) ・ 減免(2段階) ・ 法人減免
医療費の負担	負担有 ・ 負担無