

情報提供書

救護施設 東山荘

※入所当日にお持ちください。

記入年月日

年 月 日

ふりがな		男・女	身長・体重	血液型	生年月日	
氏名			cm	型		
			kg	Rh		
本籍		筆頭者名				
入所前						
現住所						
<家族構成>			緊急連絡先			
			名前 (関係)		TEL	
			成年後見制度等の利用 後見人等氏名・連絡先			
疾患名 医療機関名						
(就学歴等)			(職歴) ※年金請求時に必要な情報になります。			
就学前:			年			
小学時:			年			
中学時:			年			
高校時:			年			
その他:			年			
			年			
生活歴(入院歴含む) 入所前の居所 自宅・自宅以外[]						
担当の福祉事務所		福祉事務所 担当者名[]				

利用者氏名

[]

生活保護開始日〔直近〕	年 月 日	福祉事務所	
国民年金〔有・無〕 厚生年金〔有・無〕	基礎年金番号		
障害年金〔有・無〕	傷病名と発生年月日	初めて医師の診察を受けた日	病院・診療所の名称
その他の年金 〔共済組合・船員保険・恩給他〕			
自立支援医療費受給者証 〔有・無〕	傷病名と発生年月日	初めて医師の診察を受けた日	病院・診療所の名称
精神障害者手帳〔有・無〕	手帳番号	等級	交付年月日
療育手帳〔有・無〕	手帳番号	程度	障害内容 交付年月日
身体障害者手帳〔有・無〕	手帳番号	種別 等級	障害名 交付年月日
障害加算〔有・無〕	等級〔 1 ・ 2 〕		

備考

東山荘入所にあたり、在宅生活中の各種手続きをお願いします。

《携帯・スマホ等お持ちの方》

* 携帯電話等の解約手続きは、お済みでしょうか。〔未・済〕

※解約出来ない場合 〔理由]

* 携帯電話等の未払い金は、ありますか。〔有・無〕

《病院から入所される場合》

* 入院中の医療費の精算は、お済みでしょうか。未払い金〔有・無〕

《ご自宅（アパート・グループホーム等）から入所される場合》

* 公共料金等の停止および名義変更手続きは、お済みでしょうか。

電気代 〔未・済〕

ガス代 〔未・済〕

水道代 〔未・済〕

NHK受信料 〔未・済〕

* 電気代・水道代・ガス代の精算（未払い金）等ありますか。

電気代 〔有・無〕

ガス代 〔有・無〕

水道代 〔有・無〕

NHK受信料 〔有・無〕

* 家賃の未払い金等ありますか。

家賃未払い 〔有・無〕

※入所後の、貴重品（通帳・印鑑）管理について

七十七銀行（国見支店）普通預金口座開設手続きを代行し管理させていただきます。

入所手続き時 現在お持ちの通帳（銀行印）現在数字に動きのある通帳 1 冊にまとめてお持ちください。

その他複数の通帳をお持ちの方は、解約手続きするか、または現金でお持ちください。

（使われていない通帳、印鑑、カード等は、お預かりいたしませんのでご了承ください）