整理番号

**申請時チェック表**

　　　　　入所者名　　　　　　　　　　　　男 ・ 女

生年月日　　M・T・S　　　年　　月　　日

* 申請書
* 状況調査票
* 介護保険証　　　介護度（要介護　　）
* サービス費判定資料（在宅サービス提供票等）
* 生活保護受給の有無

□その他

　　・

　　・

　　・