

グループホーム かんべの里 入居申込書

グループホームかんべの里 管理者 殿

申込日 平成 年 月 日

※入居に関する情報のため、記入漏れの無いようお願い致します。

ふりがな 氏名		男・女 印	生年月日	年 月 日(歳)
住所	〒		TEL	() -
介護認定	1 申請していない 2 申請中 3 認定を受けている			
	要支援 ・ 要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5			
	<担当ケアマネジャー> 名前 () 事業所名 ()			
日常生活	1 ほぼ自立 2 やや不安 3 介護が必要 2・3を選択された方は具体的に記入してください。()			
健康状態	1 健康 2 病弱 3 既往歴 1 入院中 (病名:) 2 通院中 (病名:)			
生活状況	趣味			
	嗜好			
	禁止食(アレルギー等)			
主治医			科	医師
その他 医療機関			科	医師
			科	医師

入居 希望理由	
------------	--

申込者(ご家族・後見人等の連絡先)

連絡先	ふりがな 氏名		続柄	
	住所	〒		
	TEL		携帯	

入居書類 送付先	名前		住所	〒
-------------	----	--	----	---