グループホームくらすところ御はつ 入居申込書

申込日　　年　　月　　日

ふりがな		性別	男・女
入居申込者氏名		生年月日	大正・昭和　　年　　月　　日
入居申込者住所	〒　　-		
要介護区分	要支援２ 要介護 1・2・3・4・5	電話番号	-　　-
		介護保険被保険者番号	
要介護認定期間	年　　月　　日 ～　　年　　月　　日		
現状	□自宅（ □一人暮らし　□高齢者と二人暮らし　□家族と同居 ） □施設又は病院に入っている（　　年　　月から入所（院）している） （入所（院）先の施設（病院）名：　　） □その他（　　）		
入所希望理由 （複数回答可）	□ひとり暮らしである □介護者が高齢、疾病等により介護が困難なため □介護者が就労しているため □居住環境の事情により十分な介護が困難なため □その他（　　）		
入所希望時期	□今すぐ入所したい □　　年　　月　　日頃までに入所したい		
医療の状況	◆既往歴・現在治療中の病名 （　　） ◆病院名（　　）◆主治医（　　）		
申込状況	□当該施設のみ申し込む。 □他の施設も申し込んでいる、または、今後ほかの施設へも申し込む予定。 （施設名　　）		

担当ケアマネージャー	氏名		事業所名	
			電話番号	-　　-
申請者 （主たる連絡先）	ふりがな		生年月日	年　　月　　日
	氏名		入居申込者との関係	
	住所	〒 （電話　　-　　-　　）		