

グループホーム集い 入居申込書

申込日 平成 年 月 日

社会福祉法人 愛生福祉会
グループホーム 集い 御中

「グループホーム集い」に入居を希望しますので申し込みます。

入居希望者

ふりがな				性別	男・女	生年月日	平成 年 月 日		
氏名						明・大・昭	(才)		
現住所	〒 -					TEL()	-		
						FAX()	-		
要支援及び要介護認定	要支援2・1・2・3・4・5			有効期間	平成 年 月 日まで				
現在の居所	自宅(一人暮らし・家族と同居) 病院・老健・特養などの施設								
施設名()	その他()								
居宅支援事業所	ケアマネジャー								
	TEL()			-					
	FAX()			-					
かかりつけ病院	担当医								
	TEL()			-					
	FAX()			-					
	病院(医院)								

申込者(身元引受人)

ふりがな				性別	男・女	生年月日	平成 年 月 日		
氏名						明・大・昭	(才)		
現住所	〒 -					入所希望者との続柄			
						携帯()	-		
						TEL()	-		
						FAX()	-		
近親者の状況(本人からみて)	配偶者			兄弟姉妹			甥・姪		
	子			孫			知人・友人など		

※申込書に添えて提出する書類

1. 入所希望者の介護保険被保険者証(コピー)
2. 認知症の診断書(既往歴、現病歴、感染症の有無が記載されているもの)