

グループホーム集い 入居申込書

申込日 令和 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			
氏名						明・大・昭	年	月	日
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		令和 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			
氏名						明・大・昭	年	月	日
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)				兄弟姉妹			甥・姪		
配偶者									
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)