

グループホームしだみの里 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 しだみの里 御中

「グループホームしだみの里」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	明・大・昭		
氏名				年	月	日	(才)
現住所	〒 ー			TEL()	ー		
				FAX()	ー		
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()		ー				
	FAX()		ー				
かかりつけ病院	担当医						
	TEL()		ー				
	FAX()		ー				
		病院(医院)					

申込者(身元引受人)

ふりがな		性別	男・女	生年月日	明・大・昭		
氏名				年	月	日	(才)
現住所	〒 ー			入居希望者との続柄			
				携帯()	ー		
				TEL()	ー		
			FAX()	ー			
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. 入居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)