

グループホームあまご 入居申込書

年 月 日

申込者 (家族)	〒		氏名		
	【住所】		利用者との続き柄		
			電話番号		
			携帯番号		
利 用 者 の 状 況	フリガナ			性別	男性 ・ 女性
	氏名			生年 月日	明治 大正 昭和 年 月 日
	住所				
	要介護度	要支援 1 ・ 2	要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5		
	要介護 認定期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
	入居 希望時期	<input type="checkbox"/> 空きが出たらすぐに入居したい <input type="checkbox"/> すぐでなくても構わない			
	現在の 状 況	<input type="checkbox"/> 自宅で一人暮らし <input type="checkbox"/> 介護施設に入所している <input type="checkbox"/> 家族と暮らしている <input type="checkbox"/> 病院に入院している			
	現在利用 している サービス	在宅			
		施設			
		病院			
	現在の 状 態	認知症の 症 状			
		身体状況			
健康状態					
その他					
ご連絡先	事業所名		担当者様		電話番号

〒795-0309

愛媛県喜多郡内子町只海甲855番地15

グループホームあまご 管理者：藤澤 邦哉

TEL：0893-44-3551 FAX：0893-44-3558