

{

 グループホームあかさき
 グループホームきらり
 グループホームはなみ

}
入居申込書

申込年月日	年 月 日
-------	-------------

ふりがな		男・女	生年	明・大・昭	年	月	日
利用者氏名			月日				
利用者住所					電話番号		

ご本人の様子・入居申込の理由

希望入居期間	
入居申込の理由：	

ご家族さま連絡先（緊急時連絡先）

	氏名	年齢	続柄	勤務先等	電話番号（携帯電話）
1					
2					
3					

介護保険	被保険者番号		保険者名称	市・町・村
	保険者番号		居宅介護支援事業所	
	申請時介護度	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5		

主治医	医療機関名		電話番号	
	診療科名		病名	
	医師名		服薬状況	

申込者 住所： _____
 (身元引受人) 氏名： _____ 印 続柄： _____ 電話： _____
 緊急連絡先： _____