

グループホーム入居申込書

No. _____

年 月 日

グループホームゆうあい 殿

私は、貴グループホームへの入居を希望し、ここに申し込みます。

入居希望者	フリガナ 氏名	印	性別	男	女	生年月日	明治	・	大正	・	昭和	歳
	住所	〒 —										
入居希望者代理人	フリガナ 氏名	印	性別	男	女	続柄		年齢		歳	同・別居の別	
	住所	〒 —										
身元保証人	フリガナ 氏名	印	性別	男	女	続柄		年齢		歳	同・別居の別	
	住所	〒 —										
申込理由												
入居希望者状況	介護度	1	2	3	4	5	要支援	(	認定の有効期間	～	年 月 日	)
	居宅事業所	ケアマネジャー：										
	病名											
	主治医	病院名		医師名		連絡先						
※事業所記入欄	寝たきり度	J	A	B	C	認知症自立度	I	Ⅱa	Ⅱb	Ⅲa	Ⅲb	Ⅳ M
	受付日	年 月 日				担当者						