

# 寿康園グループホーム 入居申込書

グループホーム宮之浦希望   
 グループホーム飯山希望   
 どちらでも可

グループホーム 管理者 殿

下記の者について、寿康園グループホームの入居を申請いたします。

ふりがな		生年月日	明・大・昭	年	月	日
入居者氏名		性別	男 ・ 女	年齢		歳
入居者現住所	〒 — (電話番号)					
本籍地	〒 —					
引受人住所氏名	〒 — (続柄) (電話番号)					
現在の居所	1. 自宅    2. 入院中    3. 老人保健施設    4. 療養型施設 入院中の病院名または入所中の施設名( )					
介護保険	被保険者番号		保険者氏名	市・町・村		
	介護度	申請中 ・ 要支援2 ・ 要介護1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5				
ケアマネージャー	居宅介護支援事業所連絡先: 担当ケアマネージャー氏名:					

申し込み日 平成 年 月 日

申請者氏名 印 続柄

申請者住所

電話番号

上記以外の連絡先

携帯電話等