

平成 年 月 日

社会福祉法人慈恵会
認知症対応型共同生活介護
グループホーム ゆい

グループホーム入居申込書

代理人 住所 _____

氏名 _____ (印)

利用者との続柄 _____

利用者	ふりがな 氏名	_____	生年月日	年 月 日 (歳)
	住所	守山市	電話番号	()
要介護度	要介護1 ・ 要介護2 ・ 要介護3 ・ 要介護4 ・ 要介護5			
認知症日常生活自立度	正常 ・ I ・ IIa ・ IIb ・ IIIa ・ IIIb ・ IV ・ M			
障害老人の日常生活自立度	J1 ・ J2 ・ A1 ・ A2 ・ B1 ・ B2 ・ C1 ・ C2			
入居までの待機場所	自宅 ・ 施設・病院 ()			
入居に関する連絡、問い合わせ先	住所 氏名	自宅電話 _____ 続き柄() 携帯電話 _____		

※添付書類 介護保険証(写)、グループホームゆい入居希望者基本情報調査票『別紙』

※ご入居に際して、ご本人の状態等お伺い致します。認知症度・ADL(日常生活動作)の状態によっては、ご入居できない場合がありますので、ご了承ください。

※申し込みにあたっての個人情報には他に転用いたしません。