

令和 年 月 日

社会福祉法人聖母会
グループホーム聖母の丘

グループホーム聖母の丘入居申込書

入居申込者 住 所: _____

氏 名: _____ 印

入居者との続柄: _____

貴グループホームに入居したいので関係書類を添えて申し込みます。

記

入居者	ふりがな		生年月日	M・T・S 年 月 日 (歳)
	氏 名	男・女		
	住 所	熊本市	電話番号	
要介護度	<input type="checkbox"/> 要支援2 ・ <input type="checkbox"/> 要介護1 ・ <input type="checkbox"/> 要介護2 ・ <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 ・ <input type="checkbox"/> 要介護5			
要介護認定 期間	年 月 日 から 年 月 日			
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 () ※施設や病院で待機されている方は下記に連絡先電話番号等をご記入下さい。 電話番号:() 担当者名:()			
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 介護保険被保険者証(写)、介護保険負担割合証(写)、
グループホーム聖母の丘入居希望者基本情報調査票『別紙』