

入居申込書

社会福祉法人 龍和会
グループホーム 高江の里

グループホーム 高江の里に入居したいので、下記のとおり申し込みいたします。

申込年月日	年 月 日	受理番号	号	受付者		
本人に関する基本情報	ふりがな			明・大・昭 年 月 日生 (歳)	性別	男・女
	本人氏名					
	住 所	〒()		電話番号		
	介護認定	要介護度	保険者	その他	未申請・申請中	
	年金	<input type="checkbox"/> 国民年金 (円/年)		<input type="checkbox"/> 厚生年金 (円/年)		<input type="checkbox"/> 共済年金 (円/年)
現在の状況	<input type="checkbox"/> 独 居 <input type="checkbox"/> 自宅に家族と同居 <input type="checkbox"/> 自宅で2人(老夫婦世帯・親子2人のみ世帯)					
	<input type="checkbox"/> 施設入所中(施設名 :)					
	<input type="checkbox"/> 入 院 中 (医療機関名 :)					
主治医	医療機関名			医 師 名		
医療の状況	【現在治療中の病気・既往症・特記事項】					
居宅介護支援事業所	事業所名 :		担当ケアマネジャー :			
現在利用中の介護サービスについて	<input type="checkbox"/> 訪問介護(回/週)		<input type="checkbox"/> 通所介護(回/週)			
	<input type="checkbox"/> 短期入所生活介護(ショートステイ) (回/月)					
	<input type="checkbox"/> 小規模多機能居宅介護 <input type="checkbox"/> その他()					
入居希望理由(該当する全てのものに印をつけてください)						
<input type="checkbox"/> 介護者なし		<input type="checkbox"/> 介護者の就労		<input type="checkbox"/> 介護者の身体的・精神的負担大		
<input type="checkbox"/> 介護者の高齢・障害・疾病等		<input type="checkbox"/> 認知症等による問題行動大		<input type="checkbox"/> その他()		
入居希望の時期	1. 今すぐ入居希望 2. いずれ入居希望 (1年以内 ・ 1年以上先)					
申込状況について	<input type="checkbox"/> 他の施設に入所申込をしていない <input type="checkbox"/> 他の施設に入所申込をしている()					
この度のグループホームへの入居申込みにあたり、当該グループホームの重要事項説明書の説明、交付を受け、入居を申し込みします。						
年 月 日						
グループホーム 高江の里 管理者 殿						
申込者 住 所 氏 名 続柄() 電話番号						

