

社会福祉法人 もくせい会

## グループホーム ヨコタ 入居申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人 もくせい会

グループホーム ヨコタ ホーム長 殿

下記の通り、利用を申込みます。

申込者

住所 〒

電話番号

氏名

①

入居者との続柄 ( )

入居者	氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 ( ) 歳
	住所				電話番号
世帯状況	配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	その他の同居人	<input type="checkbox"/> 有 ( ) <input type="checkbox"/> 無	

主治医	医療機関名		医師名		
介護保険番号	被保険者番号	保険番号			
要介護度	<input type="checkbox"/> 要支援 <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				
	認定有効機関	年 月 日	～	年 月 日	
担当ケアマネージャー	氏名	事業所名			

その他	現在の状況	<input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 老健・特養 (施設名: )・その他 ( ) <input type="checkbox"/> 入院 (施設名: )			
	当法人以外の申込施設	市内施設	<input type="checkbox"/> 有 ( ) <input type="checkbox"/> 無	市外施設	<input type="checkbox"/> 有 ( ) <input type="checkbox"/> 無
		その他			

1. 申込書記入につきましては、必要事項をはっきりとご記入ください。
2. ご不明な点は、グループホームヨコタにお問い合わせ下さい。

受理日 平成 年 月 日

社会福祉法人 もくせい会

グループホーム ヨコタ ホーム長