

入居申込書



グループホーム加茂の郷・加茂の杜へ入居を申し込みます。

申込日 年 月 日

ふりがな		男	大正 ・ 昭和	
入居希望者 氏名		・ 女	年 月 日生	歳
現住所	〒 ー			
現在の療養先				
かかりつけ医療機関				
認知症診断名				
治療中の病気				
介護保険	要介護状態区分 要支援 (1・2) 要介護 (1・2・3・4・5) 有効期間 年 月 日 ~ 年 月 日 負担割合 1割 2割 3割			
申込者 氏名	同居・非同居 続柄 ()	連絡先 ① ②		
住所	〒 ー			
ケアマネジャー	事業所名	担当者	電話番号	
年金等	(種別)	約		円/月
最近のご本人様の様子				
入居を希望する理由				
ご本人様の性格、趣味、嗜好、過ごし方				

※申込書に添えて提出するもの

お薬手帳 (写し・直近のもの)

施設使用欄