グループホーム 入所申込書(ご家族記入)

			申込日	平成 平成	年	月	E	3
(ふりがな	:)		性	別	男		女	
入所申込者 氏	名		生 年	月日	明・大・昭	年	月	日
現住所	:			電話番号	())		
介護保険者	首	被保	:険者番号					
要介護度	Ę	要介護度 1 要	介護度 2	2	要介護度	麦 3		
要介護認定期	月間	平成 年 月	∃ ~ ₹	Z 成	年 月		日	
【本人の状況】								
		□自宅で一人暮らし □自宅で家族と暮らしている						
		口他の介護保険施設等に入所・入院している方は記入して下さい。						
1. 現	状	◇施設名又は病院名						
		◇所在地						
		◇入所又は入院期間:平成 年	月	日から入	、所・入院	してい	る	
		□介護する者がいない						
2. 入 所 希 望 理	∄由	口介護者が高齢、病気、就労						
		□家族はいるが、介護が困難						
3. 入 所 希 望 問	寺期	□今すぐ入所したい □平成	年	月 日	須までに入	、所した	い	
		□経管栄養 □胃ろう □気管切開 □]在宅酸素	ロインシ	'ュリン注射	† □そ	の他	
4. 医 療 状	況	◇現在治療中の病名						
		◇病院名	◇主治医					
5. 障 害 状	況	□障害名	口身体障	害者手帳	(等級)			
		口当該施設のみ申し込み						
6. 申し込み状	、況	口吾郷会施設他の施設も申し込んでいる。又は、申し込む予定						
		◇申し込んでいる(予定の)方はご記	入下さい	1.	2.			
【申込者連絡名	先】							
(ふりがな	:)		続柄		性別	男	· 女	τ
氏 名	名		生年月日	明·大·	昭 年	月	E	生
住 戸	听							
同居の有	無	□同居している □別居している	□別	居している	が同敷地	内にて	生活	
 家 族 か ら の 意	f =							
外版がりの心	x 20							
担当ケアマネージ	ヤー							
事業所	名							
連絡先電話番	备号							
-								_

私は、施設入所申し込みに当たり、個人情報保護法の基本理念に基づき適正に取り扱われるものとし、施設 入所申込者(本人)並びにその家族等の個人情報を収集、利用されることに同意いたします。

 平成
 年
 月
 日

 同意者氏名