

入居申込書

令和 年 月 日

認知症高齢者グループホーム沼木敬寿園
施設長 山口 まゆみ 様

申込者 住 所

氏 名

入居希望者との関係

連絡先（携帯等）

社会福祉法人敬寿会が設置運営する「グループホーム沼木敬寿園」に入居したいので、法人が定める諸規程を承知して申し込みます。

なお、入居希望者の状況は次のとおりです。

記

| | | | | |
|------------------|-------|-----------------------|---------|--|
| 氏 名 | | 性 別 | 生 年 月 日 | |
| | | | | |
| 介護度 | 要支援 2 | 要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 | | |
| 住 所 | | | | |
| 本籍地 | | | | |
| 最終学歴 | | | | |
| 主な職歴 | | | | |
| 担当の居宅介護 支援事業所 | 事業所 | 担当ケアマネージャー | | |

※介護保険証の写しを添付して下さい。

入居希望者から見た家族の状況

| 続 柄 | 氏 名 | 年 齢 | 現 住 所 |
|-----|-----|-----|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

申込理由

.....

.....

.....

.....

.....

現在の身体の状況

.....

.....

.....

.....

.....

自宅付近の略図