様式第1号

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