

グループホーム 菜の花ホーム 入居者申込書

申込年月日 令和 年 月 日

利用者	フリガナ				性別	☐ 男	☐ 女
	氏名						
	生年月日	☐ 明治 ☐ 大正 ☐ 昭和	年	月	日	年齢	歳
	住所	〒					
	電話番号	() -					
	自宅以外に居る場合	☐ 病院・施設(病院・施設名:) ☐ その他()					
他施設の申請状況	☐ 有(施設名:) ☐ 無						

申請者	フリガナ				続柄	
	氏名					
	住所	〒				
	電話番号	() -	携帯電話			

介護保険状況	要介護度	☐ 要支援2 ☐ 介護度1 ☐ 介護度2 ☐ 介護度3 ☐ 介護度4 ☐ 介護度5										
	被保険者番号							保険者				
	認定有効期間	年	月	日	～	年	月	日	認定日	年	月	日
	担当ケアマネジャー	(事業所名:)										

※介護保険証のコピーを添付してください

医療状況	医療機関名	①	主治医	①
		②		②
		③		③
	病名			

※認知症と診断された、診断書を添付してください

経済状況	年金	☐ 有(☐ 国民 ☐ 厚生 ☐ 船員 ☐ 共済 ☐ その他) ☐ 無	受給額	円 (月々に一回)
	現状の家族からの援助	☐ 有 ☐ 無	ある場合	円/月
	生活保護	☐ 有 ☐ 無 (担当者:)		

※現在の経済状況をご記入ください

入居検討委員会において、入居を検討するに当たり、必要に応じ介護状態や身体状況を担当ケアマネ・関係機関に個人情報の収集することに同意いたします。

本人氏名

申請理由・その他

・今、現在お困りの事は何でしょうか？

・上記の事は、いつ頃から始まりましたか？

・ご本人様の家族構成をご記入ください。

・ご本人様の生活暦をご記入ください。

・その他

分かる範囲でご記入ください。