

グループホームみたらの杜 利用申込書

受付日	(フリガナ)		男 女
平成 年 月 日	利用者名		
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 (歳)		課税・非課税
住 所	〒		
電 話	(自宅) _____ (携帯) _____		
要介護度	要支援1・要支援2・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5		
認定機関	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで	待機場所	自宅 (独居・高齢者世帯・同居世帯) その他()
申込者氏名		続柄	
住 所	〒		
電 話	(自宅) _____ (携帯) _____		
家族状況	生活歴		
特記事項	既往歴		
	本人・家族の希望		
申込経路			
	紹介事業所名	担当() 電話()	
同意欄			
私は、グループホームみたらの杜が保険者や居宅介護支援事業所から私に関する必要な情報提供を受け、利用の判断のために用いることに同意します。			
利用者氏名	印	親族代表者名 (申込者・家族等)	印