グループホームぬく杜の郷・しおさい　利用申込書

受付日 平成　　年　　月　　日	（フリガナ） 対象者氏名		男 ・ 女
生年月日	明治・大正・昭和　　年　　月　　日（　　歳）		
住所	□□□-□□□□	（フリガナ）	
電話	（自宅）　　－　　－ （携帯）　　－　　－		
申込者	氏名		続柄
申込者	□□□-□□□□	（フリガナ）	
電話	（自宅）　　－　　－ （携帯）　　－　　－		
要介護度	要支援2　要介護1　要介護2　要介護3　要介護4　要介護5　申請中		
認定期間		待機場所 自宅（独居・高齢者世帯・同居世帯） その他（　　）	
家族状況		生活歴	
		既往歴	
本人・家族の希望		特記事項	
※申込経路			
※紹介事業所 支援センター名	（　　） 電話（　　）　担当（　　）		

私は、施設が保険者や居宅介護支援事業所等から私に関する必要な情報提供を受け、入所判定のために用いることに同意します。

利用者氏名　　印　　代理人氏名（家族・親族代表者）　　印