

グループホーム千手荘 入所 申込書

申請者 住所

氏名

㊞

対象者	氏名				電話番号		
	住所					要介護度	
	性別	男・女	生年月日	大・昭	年	月	日生(歳)
申込み理由							
希望期間	①今すぐ入所を希望 ②1年以内に入所希望 ③必要になった時に入所したい						
身体状況	歩行:	自力	一部介助	全介助	認知の症状 (該当するものに○を入れて下さい) ・物忘れ:(時間 場所 短期記憶) ・徘徊 ・失禁 ・暴言 ・暴力 ・その他(具体的に書いて下さい)		
	食事:	自力	一部介助	全介助			
	排泄:	自力	一部介助	全介助			
	入浴:	自力	一部介助	全介助			
	着脱:	自力	一部介助	全介助			
年金関係	種別	ア国民	イ厚生	ウ共済	エ船員	オその他	年金受給額 (年額)
介護者 及び 連絡先	氏名	年齢	続柄	住所		電話番号	
身元引受人	氏名	㊞			続柄	電話番号	
	住所						

申込日 年 月 日