

グループホームゆりかご 入所（待機）申込書

希望施設 飯山市（静間） ・ 木島平村（往郷） 受付日 平成 年 月 日

＜入所希望者の状況＞わかる範囲で記入してください。

| | | | | | |
|------------|---|--------|-------|------|----------|
| 利用者名 | | 性別 | 男 ・ 女 | 生年月日 | |
| | | | | 年齢 | 満 歳 |
| 住所 | 〒 | | | 介護度 | |
| | | | | 市町村 | |
| 電話 | | 認知症の有無 | | 有り | 無し 分からない |
| ケアマネ | | 事業所名 | | | |
| 主治医 | | | | | |
| 普段の様子 | | | | | |
| 現在利用中のサービス | | | | | |
| 普段困っている事 | | | | | |
| 既往症・既往歴 | | | | | |

＜代理人の連絡先1＞必ず記入してください。

| | | | | | |
|------|---|----|--|------|--|
| 代理人名 | | 続柄 | | 連絡先1 | |
| 住所 | 〒 | | | 連絡先2 | |

＜代理人の連絡先2＞必要に応じて記入してください。

| | | | | | |
|------|---|----|--|------|--|
| 代理人名 | | 続柄 | | 連絡先1 | |
| 住所 | 〒 | | | 連絡先2 | |

＜備考＞

| |
|--|
| |
|--|