

グループホームよさの（ご入居・ご体験入居）申込書

申請者 氏名: _____ ⑧

住所: _____

電話番号: _____

待機者登録	・希望する	・希望しない	ご入居希望者とのご関係: _____
-------	-------	--------	--------------------

フリガナ		男・女	生年月日	(明治・大正・昭和)
ご入居希望者名		歳		年 月 日
ご住所	〒 _____			
電話番号	(_____) _____			

ご希望理由	_____
-------	-------

同居ご家族に関する情報	氏名	続柄	生年月日	年齢	備考欄
				性別	
			明・大・昭・平 年 月 日	歳 男・女	
			明・大・昭・平 年 月 日	歳 男・女	
			明・大・昭・平 年 月 日	歳 男・女	
			明・大・昭・平 年 月 日	歳 男・女	
			明・大・昭・平 年 月 日	歳 男・女	
			明・大・昭・平 年 月 日	歳 男・女	

	氏名	利用者との関係	住所・電話番号
身元お引き受人			住所 電話番号(_____) _____
緊急連絡先1			住所 電話番号(_____) _____
	携帯番号		e-mail
緊急連絡先2			住所 電話番号(_____) _____
	携帯番号		e-mail

介護保険保険者名		介護保険保険者名	
要介護度		認定有効期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日
これまでに利用した	_____		
他のサービスと頻度	_____		

