

平成      年      月      日

【入 居 申 込 書】

グループホーム燦々（さんさん）への入居を希望いたします。  
概況調査票を添えて申し込みいたします。

入居希望者氏名	印	男    ・    女
生年月日	明・大・昭                      年                      月                      日    生	年齢                      歳
住    所	〒                      ー	
電話番号		

申込者氏名		印                      （続柄                      ）	
住    所	【自宅】	〒                      ー	
	【職場】	〒                      ー	
連絡先	Tel	Fax	携帯
	【自宅】		
	【職場】		
氏    名（続柄）	住                      所	連    絡    先	
(                      )	〒                      ー	Tel Fax 携帯	
(                      )	〒                      ー	Tel Fax 携帯	
(                      )	〒                      ー	Tel Fax 携帯	
(                      )	〒                      ー	Tel Fax 携帯	

グループホーム燦々（さんさん）

※わかる範囲で記入してください。

1	現在の住居	在宅 ・ 病院 ・ 施設 ( )	
2	かかりつけの病院	病院名 :  電話番号 : ( ) 主治医 :	
3	現在通院中の病名 (現病名)		
4	要介護状態区分	要支援 1 ・ 2      要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5	
5	認知症の状態		
6	担当介護支援専門員  (ケアマネジャー)	事業所名 : 担当者名 : 電話番号 :                      —                      —	
7	緊急連絡先	氏 名	(続柄 )
		住 所	〒 —
		電 話	自宅電話                      —                      —
			勤務先                                      —                      —
			携帯電話                                  —                      —
8	その他特記事項	ご意見・ご要望	