

# グループホーム しんこう 入居申込書

グループホーム しんこう 所長 殿

受付日 令和 年 月 日

申込者 (関係 )

氏名	フリガナ	男・女	生年月日			
			T / S	年	月	日 ( 歳)
住所	〒					
連絡先	住所	電話	自宅( )	-		
	氏名	FAX	( )	-		
	(関係 )	携帯( )	-			
1. 介護保険	保険者市町村 ( 長野市 )	被保険者番号 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □				
2. 要介護認定	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4 要介護5	
3. 認定の有効期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日					
4. 主治医	(病院名または診療所名)			(医師名)		
	TEL ( )					
5. 既往歴						
6. 現在の状況	①在宅 ②施設入所中(施設名: ) ③入院中(病院名: )					
7. 担当ケアマネジャー	(事業所名)			(ケアマネ)		
	TEL ( )					
8. 現在利用中、または利用したことがあるサービス (口にレをお願いします)	<input type="checkbox"/> 通所サービス (週 回利用)		<input type="checkbox"/> 訪問介護サービス			
	<input type="checkbox"/> 訪問看護サービス		<input type="checkbox"/> 訪問入浴サービス			
	<input type="checkbox"/> 短期入所サービス (施設名: / 延べ 日間利用)					
	<input type="checkbox"/> その他					
9. 入所希望時期 (口にレをお願いします)	<input type="checkbox"/> 今すぐ入所を希望する <input type="checkbox"/> 年 月頃までに希望する <input type="checkbox"/> いずれ希望する					
10. 他施設申し込み状況	施設名をご記入ください					
	( ) ( ) ( )					
11. 家族状況	家族 氏名	続柄	年齢	備考		

裏面にもご記入ください

