

令和 年 月 日

グループホームもとうち  
管理者 様

### グループホーム利用申込書

※申請される方のお名前等をご記入下さい。

申請者 氏 名  
続 柄  
住 所  
電話番号 ( )  
携帯電話

※利用者の名前等をご記入下さい。

ふりがな		生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 ( ) 歳
利用者名		電話番号	
現住所	〒 -		
申込理由			
現況	<p>※現在の状況をご記入下さい。</p> <p>1. 住 居 ・ 自 宅 (主介護者： )          ・ 家族の住宅 (家族の名前： ) (続柄： )          (住所： )</p> <p>○在宅で利用中のサービスをご記入下さい。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ ショートステイ ( 日/月 利用)</li> <li>・ ヘルパー ( 日/週 利用)</li> <li>・ デイケアサービス ( 日/週 利用)</li> <li>・ その他 ( 日/週 利用)</li> </ul> <p>2. 入 院 中 (病院名： 月 日より入院中)          入 所 中 老人保健施設 ・ 療養型医療施設 ・ 老人ホーム          (施設名： 月 日より入所中)</p>		
要介護度	要支援2 ・ 要介護1 ・ 要介護2 ・ 要介護3 ・ 要介護4 ・ 要介護5		
介護保険被保険者証	認定有効期間：令和 年 月 日 番 号：		
介護支援専門員	事 業 所 名： 担 当 者 名：		

入居申込時に、準備して頂くもの。  
・ 添付書類、介護保険証の写し