

《 グループホームふじの花荘 入居申込み書 》

グループホーム ふじの花荘
管 理 者 殿

入居申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

◇入居希望者

氏 名		男女	生年月日 M T S	年 月 日生 (才)
住 所				電話番号

◇入居申込者

氏 名	続柄
住 所	電話番号

◇家族状況

	氏 名	続柄	性別	生年月日	職業	主介護者○
同居家族						

◇ご本人の身体状況

既往症

◇担当ケアマネジャー

氏 名	事業所名	連 絡 先
		TEL ()

◇介護保険認定状況

要支援 2	認 定 有 効 期 間	保 険 者 名
要介護 ()	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	

◇主 治 医

医 師 名	TEL ()
-------	---------

◇認知症診断

診 断 名	診断医師名	診 断 年 月 日
		平成 年 月 日

◇入所に対する意向・特記事項

.....
