

# 入居申込書

「グループホーム 武岡五丁目・ハイランド」への入居を希望いたしますので、概況調査表を添えて申し込めます。

フリガナ 入居希望者氏名	印	男	・	女
生年月日	M・T・S 年 月 日	年齢		歳
住所	〒			
電話番号				

申込者氏名	印	(続柄)
住所	〒	
電話番号	(携帯)	

令和 年 月 日

社会福祉法人<sup>恩賜</sup>財団<sub>財団</sub>済生会支部鹿児島県済生会  
済生会鹿児島地域福祉センター  
所長 吉田 紀子

## 概 況 調 査 表

現在の住所	在宅・病院・施設（                    ）	
かかりつけ医	病院名	
	所在地	
	主治医	
	電話番号	
既往歴		
介護保険被保険者証番号		
要介護状態区分	要支援 1・2      要介護 1・2・3・4・5	
認知症の有無	有      ・      無	
担当介護支援専門員	事業所名	
	事業所所在地	
	電話番号	
	担当者名	
緊急連絡先	氏名	
	住所	〒
	電話番号	
		(携帯)
特記事項	<u>ご希望・ご要望</u>           	