

入居申込書

「グループホーム武岡ハイランド」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みます。

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

申込者氏名	印 (続柄)
住所	〒
電話番号	

平成 年 月 日

社会福祉法人 恩賜 済生会支部
財団
済生会鹿児島地域福祉センター
所長 吉田 紀子 殿

概況調査表

氏名

1 現在の住所	在宅 · 病院 · 施設 ()				
2 かかりつけ医	病院名				
	所在地				
	主治医				
	電話番号				
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 · 3 · 4 · 5				
5 認知症の有無	有 · 無				
6 担当介護支援専門員	事業所名				
	所在地				
	担当者名				
	電話番号				
7 緊急連絡先	氏名				
	住所	〒			
	電話番号	()			
	携帯電話 ()				
8 その他特記事項	ご希望・ご要望				