

グループホームよつ葉 入居申込書

| | |
|-----|----------|
| 申込日 | 令和 年 月 日 |
|-----|----------|

※太枠中の部分のみご記入ください。

| | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------------------|---|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---|
| ふりがな | | 性別 | 生年月日 | | 年齢 | | | | |
| 入居希望者氏名 | | 男・女 | <input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 | 年 月 日 | 才 | | | | |
| 住所 | 〒 - (電話) | | | | | | | | |
| 現在の ご生活状況 | <input type="checkbox"/> ① 自宅で一人暮らし <input type="checkbox"/> ② 自宅で家族と同居 <input type="checkbox"/> ③ 施設に入所中または医療機関に入院 <input type="checkbox"/> ④ その他() ※上記③にチェックを付けた方は以下をご記入ください。 | | | | | | | | |
| | 施設・医療機関名称 | 担当： | | | | | | | |
| | (住所) | (電話) | | | | | | | |
| | 入所・入院時期 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | | | | | | |
| 要介護度 | <input type="checkbox"/> 非該当 | <input type="checkbox"/> 要支援1 | <input type="checkbox"/> 要支援2 | <input type="checkbox"/> 要介護1 | <input type="checkbox"/> 要介護2 | <input type="checkbox"/> 要介護3 | <input type="checkbox"/> 要介護4 | <input type="checkbox"/> 要介護5 | |
| かかりつけ医 | 医療機関名： | 医師： | 先生 | 医療機関名： | 医師： | 先生 | | | |
| 担当ケア マネジャー | 事業所名： | | | | | | | 担当： | 様 |
| 申込者 氏名 | (続柄) | 住所 | | | | | | | |
| | | 電話 | | | | | | | |
| 主介護者 氏名 | (続柄) | 住所 | | | | | | | |
| | | 電話 | | | | | | | |
| 生居主 生活希介 支望護 援者者 に様様 関の以 わ介外 る護で 方や入 | 氏名 | 続柄 | 住居 | 住所・連絡先 | | | | | |
| | ① | | 同居・別居 | | | | | | |
| | ② | | 同居・別居 | | | | | | |
| | ③ | | 同居・別居 | | | | | | |
| | ④ | | 同居・別居 | | | | | | |
| | ⑤ | | 同居・別居 | | | | | | |
| 希望居室 の有無 | <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り 第1希望 (号室) 第2希望 (号室) ユニットのみ希望 (東 ・ 西) | | | | | | | | |
| 他施設等へ 並行申込み | <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (施設名① 施設名②) | | | | | | | | |
| 入居の希望 時期 | <input type="checkbox"/> ① できるだけ早く入居したい <input type="checkbox"/> ② 少し後で入居したい (平成 年 月頃入居) <input type="checkbox"/> ③ 未定 ※②③にチェックを付けた方の理由 () | | | | | | | | |

| | | | | |
|-------|-----|--|-----|----------|
| 弊社記入欄 | 受付者 | | 受付日 | 令和 年 月 日 |
|-------|-----|--|-----|----------|

お客様からいただきました情報は、弊社の規定に基づき厳重に管理いたします。また、ご来場のお客様に於かれましては、ご来場の際に知り得た入居者様、関係者様、弊社スタッフ等のあらゆる個人情報について他へ漏らさないことにご同意のうえ館内のご案内となります。居室は入居判定が可になりましたらお決めいただけます。ご予約は承っておりませんのであらかじめご了承ください。待機の方は入居相談のご案内が可能な時期になりましたらあためて入居のご意向をおうかがい致します。その時点で入居のご意向がみられない場合や連絡不通の場合などはお申込みをキャンセルとさせていただきます。