

入居申込書

グループホームまごころの家
グループホームまごころの家・こしばら

受付日：平成 年 月 日

ふりがな 氏名					男 ・ 女
生年月日	明治 大正 昭和 年 月 日生 (満 歳)				
本籍					
現住所	〒() TEL()				
現在状況	要介護度	既往症	現在の症状		主治医情報
					病院名
					診療科
					主治医
居宅支援事業所	担当ケアマネージャー				
申込み理由	1. 一人暮らしで生活が困難、不安 2. 在宅介護が困難 3. 家庭的な雰囲気が良いと思われた 4. 認知症症状の進行防止効果に期待 5. その他()				
健康状態	1. 健康	2. 通院中	歩 行	1. 自立 2. 杖使用 3. 車イス	
行動範囲	1. 屋外	2. 家の回り	3. 屋内	徘徊	1. いつも有 2. ときどき有 3. 無
趣味・特技			性 格		
職歴	1. 2.				
介護上の 要望事項					
本人の収入状況	年額 _____ 円 (内訳) 1. 年金 (名称) 2. その他				
家 族 構 成					
氏名	生年月日	年齢	続柄	同居	連絡先
				同 / 別	
				同 / 別	
				同 / 別	
				同 / 別	
				同 / 別	