

グループホーム「楽日荘」入居申請書

申請者 住所 〒
氏名

印

申請日 平成 年 月 日

対象者	フリガナ				電話番号	()			
	氏名								
	住所	〒							
	性別	男・女	生年月日	明・大・昭	年	月	日生 (歳)		
介護者 及び 連絡先	氏名	年齢	続柄	住所		電話番号			
				〒					
				〒					
申込理由									
身元引受人	氏名 ()	印		続柄 ()					
	住所	〒							
	TEL ()	携帯電話 ()							
身体状況	歩行	自力	一部介助	全介助	主な認知症状				
	食事	自力	一部介助	全介助					
	排泄	自力	一部介助	全介助					
	入浴	自力	一部介助	全介助					
	着脱	自力	一部介助	全介助					
介護支援事業所名		担当支援専門員 ()							
受診医療機関 (かかりつけ医)				通院頻度					
既往歴			現病歴 (診断名)						
日常生活 自立度	障害高齢者	J1	J2	A1	A2	B1	B2	C1	C2
	認知症高齢者	I	II	IIa	IIb	III	IIIa	IIIb	IV
介護保険	介護度	支2・1・2・3・4・5			認定日	H 年 月 日			
	期間	～H 年 月 日迄			保険証番号				
年金関係	種別	ア, 国民 イ, 厚生 ウ, 船員			年金受給額	総額	円		
		エ, 共済 オ, その他 ()							
その他 保険や身障 手帳の有無	保険名	種別		備考					