（様式1）

グループホーム　ゆうけあ相河　入居申込書

申込日	平成　　年　　月　　日		受付者	
申込者	ふりがな		入所希望者とのご関係	
	氏名			
	住所	〒		
	電話番号			

入所希望者の状況	ふりがな		生年月日	明治・大正・昭和 年　月　日（　歳）	
	氏名				
	現住所	〒		性別	男 ・ 女
	要介護度		要介護認定期間	平成　年　月　日から 年　月　日まで	
	現状	☐ 自宅で一人暮らしをしている　☐ 自宅で家族と暮らしている ☐ 施設や病院に入っている 施設（病院）名　： 入所（入院期間）：平成　年　月　日から入所（入院）			
	入所を希望する理由（該当する項目全て選んで下さい）	☐ 介護者がいない ☐ 介護者が「高齢」「障害」「疾病」「複数の人を介護」などにより、十分な介護が困難 ☐ 介護者が就労しているため十分な介護が困難 ☐ 介護を手伝う人がいない ☐ 介護者の身体的、精神的な負担が大きく十分な介護が困難 ☐ 居住環境の事情により十分な介護が困難 ☐ 施設や病院などから退所を求められているが、自宅での介護が困難 ☐ その他の理由 （　　）			
	入所希望時期	☐ 今すぐ入所したい　☐ 平成　年　月頃までに入所したい			
	医療の状況	【現在治療中の病気・特記事項】 【主治医】 医療機関：　　医師名：			
	担当ケアマネジャー	事業所名			
		担当者名		電話番号	
意見	【介護している上で困っている事等、その他に必要な事項がありましたらご記入ください】				
同意書	入居申込から入居日までの期間、この申込内容をケアマネジャー、市町村等に情報提供することに関して同意致します。 平成　年　月　日 氏名　　印				