

ウエルフェア株式会社 グループホーム入居申込書 申込日 年 月 日

① 申込を希望される事業所に○をつけ、ご希望の事業所にFAX(又は郵送)願います。

ウエルフェア伊丹グループホーム(伊丹市) TEL 072-778-5131 FAX 072-771-8720	グループホーム雅荘(大津市坂本) TEL 077-579-5333 FAX 077-579-5339
みのりグループホーム川内(広島市) TEL 082-830-0005 FAX 082-870-8770	グループホームみちくさ(大津市稲津) TEL 077-536-2435 FAX 077-536-2436

② 入居を希望される方について

フリガナ お名前				ご性別	男 女			
生年月日	明治 大正 昭和	年	月	日生	ご年齢 歳			
現住所	〒							
電話			携帯・FAX等					
要介護度	要支援 2	要介護 1	2	3	4	5	被保険者番号	
各被保険者証	障害者手帳	生活保護	重度医療	原爆手帳	その他()			

③ ご家族様について(身元引受人となられる方)

フリガナ お名前				続柄	
現住所	〒				
電話			携帯電話		
勤務先			勤務先番号		

④ ご担当ケアマネジャー様について

介護支援専門員 氏名			携帯電話	
居宅介護支援事業所名				
電話			FAX	

⑤ かかりつけ医、又はご入院先(入居先)について

病院(施設)名			医師(担当)名	
所在地				
電話			FAX	

⑥ 希望者の方について、わかる範囲でご記入下さい

既往歴	認知症症状で困ってしまっている事	今回の申込み理由

⑦ 以下の点についてご回答願います。

確認をさせて頂く場合のご連絡先	お名前:	固定 携帯	希望曜日・時間等:
【大津市で申込みの方】 この申込は	雅荘のみとしたい みちくさのみとしたい 同時申込みとしたい		
申込を行った市内で、他のグループホームの空き情報があつた場合に紹介は	受けない 必要ない		

※ 確認のご連絡について

各事業所で申込みの確認が取れしだい意思確認のためにご連絡をさせていただきますが、万一連絡の無い場合は、お手数でございますがご一報頂けます様お願い申し上げます。

※ 本申込書は各事業所における待機者情報の管理のみとし、厳重に取り扱います。

年 月 日受付