

ウェルフェア株式会社 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。

ウェ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					
居宅介護支援事業所名					
電話				携帯・FAX等	

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・時間帯等:
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った場合に紹介は		受けない 必要ない	
(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		

※ 確認のご連絡について

各事業所で申込みを確認次第、意思確認のため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。