

潤生園 よりあいどころ 田島（グループホーム）入居申込書

ご記入日 平成 年 月 日

ふりがな		性別	男 ・ 女
ご入居 申込者氏名		年齢	歳
電話番号	()	生年 月日	明治・大正・昭和 年 月 日
住 所	〒		
要介護度	要支援1・要支援2・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5		
介護保険 被保険者番号		介護保険 保険者	小田原市・その他
かかりつけ 病院		主治医 氏名	
現病名 既往歴			
内服薬	なし・あり（処方内容：)		
生活動作等	食事（自立・一部介助・全介助）、排泄（自立・一部介助・全介助） 移動（自立・一部介助・全介助）、移動手段（歩行・杖歩行・歩行器・車椅子） 入浴（自立・一部介助・全介助）、整容（自立・一部介助・全介助） 衣類の着脱（自立・一部介助・全介助）、寝具（和布団・ベッド）		
ご家族氏名 代理人氏名		続柄	
住 所	〒	電話 番号	()
ご意見記入欄			

※以下はご記入不要です。

施設処理欄	受付日	受付者	管理者	施設長	*
	/				