

グループホーム利用申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人 みな福祉会
グループホーム大浜
所長 野巻俊夫

グループホームを利用したいので次のとおり申込みます。

フリガナ			
氏名	⑩	性別	男 ・ 女
生年月日	明治 大正 昭和	年 月 日	歳
現住所	〒 TEL		
本籍			
申込事由			
要介護度	要支援 ・ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5		
最終学歴	大卒 ・ 高卒 ・ 中卒 ・ 小卒 ・ その他()		
職歴	主なもの		
結婚歴	有 ・ 無 配偶者 (同居 ・ 別居 ・ 離婚 ・ 死別)		
住居状況	自家 ・ 借家 ・ アパート ・ その他()		

生活歴			
趣味・特技			
喫煙 1日		本程度	
飲酒 週		回 本程度	
保 険	健康保険（有・無） 老人保険（有・無） 国民健康保険（有・無）		
経 費 支 払 者	1. 本 人 負 担	2. 一 部 縁 故 者 負 担	3. 縁 故 者 負 担
	縁故者（2・3の方） [本人との関係]		
	住 所 〒		
	氏 名		
	TEL		
	職 業 TEL		
家 族 状 況			
氏 名	続 柄	住 所	
		〒 TEL	
		〒 TEL	
		〒 TEL	
		〒 TEL	
		〒 TEL	