グループホームみかんの里　入居申込書

申込日	平成　　年　　月　　日			
申込者連絡先	ふりがな		続柄	
	氏名			
	住所	〒		
	電話番号			

本人の状況	ふりがな				性別
	氏名				男 ・ 女
	生年月日	明・大・昭　　年　　月　　日（満　　歳）	被保険者番号		
	要介護認定期間	平成　　年　　月　　日から 平成　　年　　月　　日まで	要介護度	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5	
	自宅住所	〒			
	電話番号				
	現在の居所 ※自宅以外に居住している場合に記入	□自宅で単身　□高齢者のみの世帯　□自宅で家族と暮らしている　□他の地域や病院に入っている			
		施設・病院の名称		所在地	〒
		入所又は入院期間	平成　　年　　月から（　　年　　か月）	電話番号	
	医療の状況	［現在治療中の病名］		［主な病歴］	
	入居申込理由	□介護する者がいないため			
		□介護する者が「高齢」「障害」「疾病」等により十分な介護が困難なため			
		□介護する者が就労していることから(昼間独居となり常時)の十分な介護が困難なため			
		□介護する者の身体的、精神的負担が大きく十分な介護ができないため			
		□介護する者が遠方に居住していることにより十分な介護ができないため			
		□居住環境の事情により十分な介護が困難なため			
		□施設や病院等から退所を求められているが自宅で困難なため			
		□介護保険の居宅サービス給付の区分支給額を超えており、経済的に負担が大きいため			
		□その他（　　）			
	本人の入居意向	□入所を希望している　□迷っている　□拒否している　□知らせていない　□認知力低下により理解困難			
	居宅サービスの利用の有無	□なし　□あり（　　）			
	居宅支援事業所		担当ケアマネジャー名		