

グループホーム岩倉一期一会荘 利用申込受付書

令和 年 月 日

グループホーム岩倉一期一会荘 荘長 殿

ふりがな 利用者氏名		性別	男 ・ 女
生年月日	大正・昭和 年 月 日	年齢	歳
介護保険被保険者証番号		要介護度	
住 所	電 話 ()		
ふりがな 身元引受人氏名		続柄	
住 所	電 話 ()		
居宅介護支援事業所			
担当介護支援専門員		電話番号	
主治医		電話番号	
身体状況			
精神状況			
《 特記事項 》			

【同意確認欄】

- ・入所希望者、介護者を円滑に支援するために、市町村、介護支援専門員等にこの申込内容を提供することに同意します。
- ・入所判定や介護サービス計画の作成等に必要な入所希望者の情報を関係機関（医療機関、介護保険事業所、介護支援専門員等）から施設に提供してもらうことに同意します。

令和 年 月 日

身元引受人氏名 _____