



優っくりグループホーム高輪台 入居申込書

申込日 令和 年 月 日

申し込み者	氏名	続柄			電話番号:								
	住所	〒			FAX:								
					mail: _____@_____								
入居希望者	フリガナ				性別	生年月日	年	月	日	歳			
	氏名				男・女	電話番号:							
	住所	〒			同居家族(者)		□有		□無				
	介護保険情報	被保険者番号		要介護区分	支1	支2	介1	介2	介3	介4	介5	申請中	
		認定日	R	年	月	日	有効期間	R	年	月	日	~ R	年
生活保護	□無 □有 担当ケースワーカー			様		電話番号:							
家族状況	氏名(フリガナ)	年齢	続柄	職業	住所			電話番号					
					〒								
					〒								
現在いる場所	□自宅		在宅サービス利用		□無		□有						
	□入院中		病院の名称		入院日		入院理由						
	□入所中		施設の名称		入所日		退所予定						
既往歴	発病時期	病名	発病時期	病名	かかりつけ医療機関名								
					担当医師								
								外出頻度		週 回以上			
生活状況	生活・介護の状況など							交友関係		□なし □あり			
利用を希望する理由:													
入居について本人への説明: □なし □あり (内容: _____)													
入居を希望する時期 □今すぐ契約したい □ _____ 年 _____ 月頃までは利用したい □他の施設にも申し込んでいる													
Q1.優っくりグループホームを何で知りましたか?													
□HP □ケアマネからの紹介 □病院からの紹介 □地域包括からの紹介 □友人・知人 □その他(_____)													
Q2.入居にあたり、グループホームに期待したいこと(複数選択可)													
□認知症状の緩和 □他者との交流 □アクティビティ □食事 □看取りケア □機能維持 □充実した生活													
担当ケアマネ	氏名	様			事業所名	事業所番号							
	住所	〒			mail: _____@_____								
	電話番号				FAX番号	@							

申込書送付先 住所 〒108-0074 東京都港区高輪3-10-16

電話番号 03-6456-3982

入居相談窓口 mail takanawadai-grouphome@foryou.or.jp

FAX番号 03-6456-3992

担当者 杉本 りな