

入居申込申請書

平成 年 月 日

医療法人 山部会
グループホーム「響き」 施設長殿

私は、グループホーム「響き」への入居を申し込みます。

私は、入居検討会に伴う下記の事項に同意します。

- ① 入居検討会に必要な書類を提出すること。
- ② 入居検討会議で必要最低限の個人情報を使用すること。
- ③ 居室については、入居決定後に協議すること（入居決定前の希望も考慮します。）
- ④ 入居については、決定後に契約書の終結並びに入居に必要な書類を提出すること

ふりがな	
入居者氏名	介護度() M T S 年 月 日生()歳
住 所	〒
連絡先	

ふりがな	
身元引受人	続柄()
住 所	〒
連絡先	電話
	携帯

ふりがな	
保証人	続柄()
住 所	〒
連絡先	電話
	携帯

申込者 _____ 印

介護保険	居宅介護支援事業所		
	担当介護支援専門員		
連絡先	TEL	住所	
入院・入所先	住所		
連絡先	TEL	担当者	
障害者手帳	有 無	等級 ()	備考

※介護保険関係は、わかられる範囲での記入をお願いします。
※個人情報については検討会にのみ使用します。