

医療法人社団 楽聖会

らくせいグループホーム南館 (指定認知症対応型共同生活介護)

入居・利用申込書

入居・利用するための申し込みを行います。

1. 入居・利用希望者（本人）

フリガナ		性別	男・女	電話	
氏名	印	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日生 () 才		
要介護等 認定状況	要支援 2 要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ※該当に丸印				
現住所	〒				

2. 身元引受人

フリガナ		本人との続柄		性別	男・女
氏名	印	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日生 () 才		
現住所	〒				
電話番号		携帯電話			
勤務先名					

3. 担当介護支援専門員

フリガナ	
居宅介護支援事業所名	電話番号
フリガナ	
担当介護支援専門員名	

○ 介護保険被保険者証の写しおよび認知症の診断書を添付してください。