申請年月日　令和　　年　　月　　日

社会福祉法人みやぎ会

グループホームきたかみ　管理者殿

グループホーム利用申請書

私は、貴事業所の　認知症対応型共同生活介護・介護予防認知症対応型共同生活介護　サービスの利用申請をいたします。

＜申　請　者＞

　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

＜希望者（利用者本人）＞

氏名　　　　　　　　　　　　明治・大正・昭和　　年　　月　　日生（　　歳）

住所　（〒　　　－　　　）

　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　（　　　）

要介護認定 　□　新規申請中

□　要支援２

□　要介護1　・ ２ ・ ３ ・ ４ ・ ５

　　　　　　 □　更新申請中　《更新前：要支援１・要支援２

経過的要介護・１・２・３・４・５》

家族構成

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 続柄 | 年齢 | 連絡先 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 備考：希望入居日・見学希望等 |