

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			