

# グループホーム板橋入居申込書

令和 年 月 日

## <入居者>

住所	(〒 - )				
ふりがな 氏名	TEL				
	血液型	型 PH ( )			
生年月日	明・大・昭 年 月 日	年齢		性別	男・女
生活形態	1.一人暮らし 2.夫婦のみ 3.家族と同居				
現在の 生活場所	1.自宅 2.一般病院 3.特別養護老人ホーム 4.老人保健施設 5.療養型病床群 6.有料老人ホーム 7.その他( )				
	病院名 または 施設名				
要介護状態	要支援 ・ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 申請中( 年 月 日)				
ケアプラン 作成者	所属機関	ケアマネ・ケースワーカー その他[ ]			
	ふりがな 氏名	TEL			

## <申込者>

住所	(〒 - )				
ふりがな 氏名	TEL				
	携帯				
生年月日	明・大・昭 年 月 日	年齢		続柄	

備考:

--