

あきる台グループホーム 秋川・滝山 入居申込書

年 月 日

あきる台グループホーム 秋川・滝山 に入居申込します。

《入居者》		※受付番号	秋川・滝山	NO.
住 所	(〒 -)			
ふりがな 氏 名		TEL		
生年月日		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 4. その他 ()			
現在の生活	1. 自宅 2. 一般病院 3. 療養型病床群 4. 老人保健施設 5. 特別養護老人ホーム 6. 有料老人ホーム 7. その他 () 施設名【 】			
介護認定	要介護	1	2	3 4 5
担当 居宅介護支援 専門員	事業所名			
	氏名		TEL	

《申込者》

住 所	(〒 -)			
電話番号	御自宅	-	携 帯	-
ふりがな 氏 名			生年月日	
年 齢			続 柄	

※ 上記各項目にご記入くださるようお願いいたします。後日、当方よりご連絡を差し上げ、面接にお伺いする日程を決めさせていただきます。

※ 面接時にご用意して頂くもの : 健康保険証、介護保険証、診断書

〒197-0804 東京都あきる野市秋川6-8-5 あきる台グループホーム 秋川
TEL/FAX 042-558-1606

〒197-0804 東京都あきる野市秋川5-1-8 あきる台グループホーム 滝山
TEL/FAX 042-550-6105