

グループホーム押水・宝達の郷

入居希望申込書

記入年月日 R 年 月 日

(ふりがな) 入居ご希望者名	() 男・女(歳)		
生年月日	明・大・昭 年 月 日生		
ご住所	〒		
お電話番号	() -		
要介護認定	要介護度	認定有効期間 ～	
	被保険者番号		
(ふりがな) ご家族氏名	()		続柄
ご家族住所	〒		
お電話番号	ご自宅 () -		
	携帯番号 -	-	
かかりつけ医			
現在の居場所	在宅 入所・入院中 () 棟 号室)		
ケアマネージャー氏名		所属事務所 連絡先 () -	
現在、お困りのことはなんですか。(詳しく記載してください。)			



お問い合わせ

株式会社ウェル

グループホーム押水

グループホーム宝達の郷

TEL 0767-28-4477 FAX 0767-28-4486

TEL 0767-28-4498 FAX 0767-28-4499