

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	() ー		
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 ()	ー	
	携帯番号	ー	ー
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 () ー
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