

グループホーム銀荘申込受付票

※下記の該当する項目の口に✓をつけて下さい

※記入漏れのない様にして下さい

ご本人	お名前 (ふりがな)		男・女	生 年 月 日	年 齢	身長	
				明治・大正・昭和	歳	約	cm
				年 月 日		約	kg
	住 所						
	電話 () -						
	<input type="checkbox"/>	どなたかと同居 (続柄)	<input type="checkbox"/>		入院中	病院	科
	<input type="checkbox"/>	一人暮らし	<input type="checkbox"/>		その他の施設		
介護度	支援 ・ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5						
既往症			現在の病名				
申込者	氏 名			年 齢	歳	続 柄	
	住所 (別居の場合のみ記入)						
電話 () -							
家族構成	氏 名		年齢	性別	続柄	職業	

—