

株式会社 はぐろの里
代表取締役 佐藤 隆信 殿

株式会社はぐろの里 利用申込書

下記のとおり

- グループホームはぐろの里
 デイホームはぐろの里

の利用を申し込みます。

記

ふりがな			男・女	生年月日	明・大・昭 (満 歳)		
利用者氏名					年 月 日		
住所 (〒 -)				電話番号			
介護認定状況	要介護度			有効期限			
	要支1・2・介護1・2・3・4・5			令和 年 月 日より	令和 年 月 日まで		
認知症の診断	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>	現病・既往歴					
居宅介護支援事業所	介護支援専門員						
現況	<input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 入院中・施設入所中 (医療機関・施設名:) 年 月 から						
利用申込理由							
利用申込者又は代理人	住所	(〒 -)					
	ふりがな					利用者との関係	
	氏名	(歳)					
	電話番号			携帯電話番号			

※「介護サービス計画(ケアプラン)作成のための資料」取得について、承諾いたします。

※契約時に身元保証人の方が必要になります。