

# 入居申込書

年 月 日

有限会社 ほほえみ  
グループホーム ほほえみの家  
代表取締役 遠迫 美由紀

ふりがな

入居者氏名

印

次のとおり グループホーム への入居を申し込みます

入居希望日		年	月	日			
生年月日		明治・大正・昭和	年	月	日	( 歳)	男・女
現住所		(〒	一	)			
		電話	(	)			
本籍地		都・道・府・県					
入居希望の理由							
既往歴		治療中の病名					
		医療機関及び主治医名 ( )名( )					
身体 状 況	視力	普通	弱視	見えない	障害者手帳	有・無	( 級)
	聴力	普通	やや難聴	難聴	入れ歯	有・無	
	言語障害	なし	あり		アレルギー	有・無	
	麻痺	なし	あり	(右 左)			
介護度		要支援2・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5					

収入状況	年金 ・ 恩給 ・ その他 ( )					
趣味・特技						
生活歴						
家 族 状 況	氏 名	続柄	年齢	住 所	職 業	備考
<身元保証人>						
氏名	印		続柄			
住所 (〒	—		)			
職業			電話	( )		
			携帯電話			
勤務先			電話	( )		

- (注) 1、記入の注意・各項目に該当するところを○で囲んで下さい。  
 ・貼付する写真の大きさは、縦3cm×横2.4cm
- 2、面接通知を受けたときは、保証人とご同行ください。