

グループホーム福福 利用申込書

受付年月日	平成 年 月 日	受付者	
フリガナ		生年月日	年 月 日
利用者氏名		性別	男 ・ 女
住所		電話	
要介護度	要介護1 ・ 要介護2 ・ 要介護3 ・ 要介護4 ・ 要介護5		
世帯区別	独居 ・ 高齢 ・ 同居		
家族氏名		続柄	
家族住所		電話	
【ご本人の状態をできるだけ詳しくお書きください】			
移動	独歩 ・ 杖歩行 ・ つたい歩き	【備考】	
食事	自立 ・ 一部介助 ・ 全部介助	【備考】	
排泄 ・ 入浴	自立 ・ 誘導のみ必要 ・ 動作介助必要 ・ おしめ使用（はくタイプ ・ フラット ・ パッド使用）		
	【備考】		
記憶障害	有 ・ 無	【備考】	
見当識障害	有 ・ 無	【備考】	
言語障害	有 ・ 無	【備考】	
その他	お困りのことがあればお書きください		
担当ケアマネージャー	事業所名		
ご病気等があればお書きください		ご本人の現在の生活場所をお書きください	