

グループホームたんぽぽの家 入居申込書									
申込日	令和 年 月 日 時				入所日 令和 年 月 日 時				
ふりがな									
入居者氏名									
生年月日	明治 ・ 大正 ・ 昭和 年 月 日 (歳) 男性 ・ 女性								
住 所	〒 徳之島町 ・ 伊仙町 ・ 天城町								
入所申込者	氏名： (続柄)				申込方法： 電話 ・ FAX				
入居申込の理由	具体的な症状・困っている状況 認知症の症状等々								
※ 徘徊 (有 ・ なし) 介護抵抗 (有 ・ なし) 暴言 (有 ・ なし)									
身元保証人	※ 徳之島内在住の方を2名以上記載 (緊急時連絡先 入院時・救急搬送時) ※ 保証人のうち1名は75歳未満の方								
1	氏名	続柄			携帯				
	住所	〒							
	病院受診付添	可・不可			急変時の駆けつけ 可・不可				
2	氏名	続柄			携帯				
	住所	〒							
	病院受診付添	可・不可			急変時の駆けつけ 可・不可				
3	氏名	続柄			携帯				
	住所	〒							
	病院受診付添	可・不可			急変時の駆けつけ 可・不可				
介護支援事業所							ケアマネージャ		
要介護度	要支援	1 ・ 2	要介護	1	2	3	4	5	ケアマネ連絡先
有効期限	区分変更中	年 月 日 ~			年 月 日				
かかりつけ病院	徳洲会病院 ・ 宮上病院 ・ 徳之島診療所				電話番号 ()				