

# グループホーム「アクティブケア宮崎」入居申込書

申込月日 令和 年 月 日

入居希望者	ふりがな		生 年 月 日
	氏 名	男 ・ 女	明治・大正・昭和 年 月 日
	住 所	〒  電話 ( )	
	介護度	要支援2 要介護 1・2・3・4・5	
	認知症	・主な症状 重度・中度・軽度 ・現在の状況 在宅・病院( )・施設( )	

身元引受人	氏 名	
	住 所	〒  電話 ( )
	入居希望者との関係	

入居に対する連絡先	氏 名	
	住 所	〒  電話 ( ) 携帯電話 - -
	入居希望者との関係	

備 考

--	--