

認知症対応型共同生活介護事業所 入所申込書

グループホーム白寿荘

認知症対応型共同生活介護 グループホーム白寿荘(白寿・中央)への入所を申請します。

申請日 平成 年 月

【事業者】

事業所名	グループホーム白寿荘		
	事業所番号	3373800311	号
住所	岡山県久米郡美咲町錦織2357-1		
電話番号	代表番号	0868-66-2443	FAX番号 0868-66-2497
	(ユニット中央) 0868-66-2727 (ユニット白寿) 0868-66-7231		
代表者名	理事長	内田 康雄	

【入所希望者】

氏名	Ⓜ		
住所			
連絡先			
生年月日	明治・大正・昭和	年	月 日 (歳)
要介護度	要支援 1・2	要介護 1・2・3・4・5	申請中
有効期限	年	月 日	～ 年 月 日

【申請者】

氏名	Ⓜ (続柄)
住所	
連絡先	

現在ご利用の 居宅介護支援事業所	電話番号()
ご担当のケアマネージャー	