

《利用申込書》

申込日 令和 年 月 日

フリガナ	
利用者氏名	
住 所	
生年月日	明・大・昭 年 月 日 (満 歳)

入所(入居)を希望するに至った経過(他の事業所への申し込みを行っているか等)

<利用希望先>

- 五島福寿園施設入所 五島福寿園短期入所(ショートステイ)
五島福寿園通所リハビリテーション
訪問リハビリテーション福寿園
五島会グループホーム

GH福寿園	GH五島	GH福美荘	GH富江	GH三井楽

- 有料老人ホーム(住宅型)

<現在の状況>次のご質問に該当する全て項目番号に○印、✓をつけて下さい。

1. 自宅でひとり生活中
2. 自宅で家族と生活中
3. 病院に入院中(病院、主治医:)又は(/ 頃退院予定)
4. 訪問介護・訪問看護・訪問リハビリ、通所(デイサービス等)を利用中

事業所名		ケアマネ	
介護度	支援 1, 2	介護1, 2, 3, 4, 5	申請中(調査日 /)
認定期間	令和 年 月 日	~令和 年 月 日	

<連絡先>

氏名		住所	
続柄			携帯

氏名		住所	
続柄			携帯