

## グループホーム福福 利用申込書

受付年月日	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	
<b>【ご本人の状態をできるだけ詳しくお書きください】</b>			
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・パット使用）		
	【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	