

介護老人グループホーム **寛寿庵**
利用（予約）申込書

FAX 075-495-8795

年 月 日

ふりがな 氏名		女・男	支援事業所	
生年月日	明大昭平 年 月 日	満	担当支援員	
	西暦	歳	電話	
介護 保険	区分	支援 2 介護 1 2 3 4 5	ファクス	
	認定日	明大昭平 年 月 日	メール	

生活 状況	本人	施設	病院、老健、有料ホーム、特養 グループホーム、サ付高齢者住宅、他			名称電話	
						所在地	府県 市町村
		在宅	独居、老夫婦			〒住所	
			家族同居（続柄）				
			親族同居（続柄）			電話	
	住民票	登録市町村			登録時期	年 月 日	
	介護者	身体 介護	氏名			〒住所	
			続柄			電話	
		生計 支援	氏名			〒住所	
			続柄			電話	
	特記 事項						

要 介 護 状 況	身体 状況	排泄	自立	一部介助	全部介助	(補足)
		食事	自立	一部介助	全部介助	
		服薬	自立	一部介助	全部介助	
		歩行	自立	一部介助	全部介助	
		入浴	自立	一部介助	全部介助	
		更衣	自立	一部介助	全部介助	
		整容	自立	一部介助	全部介助	
			自立	一部介助	全部介助	
	認知 状況	記憶	軽度	中度	重度	(補足)
		判断	軽度	中度	重度	
		識別 人	軽度	中度	重度	
		場所	軽度	中度	重度	
		時期	軽度	中度	重度	
			軽度	中度	重度	
			軽度	中度	重度	

郵便番号 603-8805

京都市北区西賀茂蟹ヶ坂町59-8