

グループホームはるすのお家・西吉野 予約申込書

私は、下記のとおりグループホームはるすのお家・西吉野のサービスを希望しますので、予約申込みをします。

令和 年 月 日

| | | | |
|-----|----------|-------|------|
| 受付日 | 令和 年 月 日 | 受付担当者 | 受付番号 |
| | | | |

| | | | |
|-----|----------------|------|----|
| 申込者 | フリガナ | | 続柄 |
| | 氏名 (利用者代理人) | | |
| | 現住所 | 〒 | |
| | 電話番号 | (携帯) | |
| | 連絡先・時間指定等 | | |

| | | | | | |
|--------|------------|--|-------|---------------------------|----|
| ご利用希望者 | フリガナ | | 性別 | 生年月日 | 年齢 |
| | 氏名 | | | 大正・昭和 年 月 日 | 歳 |
| | 現住所 | 〒 | | | |
| | 電話番号 | | | | |
| | 介護支援事業所名 | 電話番号 | | | |
| | | 介護支援専門員名 | | | |
| | 現在の居所 | <input type="checkbox"/> 自宅で単身 <input type="checkbox"/> 高齢者のみの世帯 <input type="checkbox"/> 家族と同居 <input type="checkbox"/> 施設・病院 (名称) () <input type="checkbox"/> 現在受けているサービス内容 () () | | | |
| | 介護保険被保険者番号 | | 要介護区分 | 要支援1・要支援2 要介護1・2・3・4・5 | |

| | |
|--------|------------|
| 入居希望時期 | 令和 年 月 日ごろ |
|--------|------------|

※この予約申込書は、仮の申込書であるためご本人、ご家族の意思決定に基づき再度、本申込を頂く
こととなっております。 (株)はるす 予約受付担当まで

《TEL 0747-33-0860 FAX 0747-33-0820》