

高齢者グループホーム かもや 入居申込書

(申し込み日 年 月 日) No. _____

ふりがな			M・T・S 年 生まれ
利用者氏名			月 日 歳(男女)
利用者住所			利用者 TEL
申請者氏名			続柄 年齢
申請者住所			申請者 TEL
現 状	1. 自宅生活 2. 入院中() 3. 施設入所中() 4. その他()		
担 当 ケアマネージャー	事業所	氏名	介護度
歩 行 状 況	1. 自立 2. ゆっくりだが自力で可 3. 杖歩行 4. 車椅子 5. つたい歩き 6. 歩行器		
認 知 症 状 況	☆ 下記の項目に該当するものがあれば、○でかこんで下さい ・物忘れ ・徘徊 ・異食 ・夜間の行動異常 ・攻撃的 ・暴力的 ・性的な行動異常 ・幻覚 ・妄想 ・独語 ・奇声を発する ・そううつ状態 ・その他()		
性 格	☆ 下記の項目に該当するものがあれば、○でかこんで下さい ・ほがらか ・親しみやすい ・活動的 ・社会的 ・几帳面 ・世話好き ・おだやか ・凝り性 ・自分のことを気にしやすい ・人に溶け込めない ・わがまま ・短気 ・自己主張が強い ・好き嫌いが多し ・無口 ・融通が利かない ・柔軟性がある ・趣味活動がある() ・その他()		

「グループホーム かもや」を知ったきっかけ 1. 紹介 () 2. 宣伝 () 3. その他 ()
--

ありがとうございました。

〒220-0053
横浜市西区藤棚町 2-178
高齢者グループホーム かもや
担当 星子・渡井
TEL 045-260-5188
FAX 045-260-5189