

木造駅前有料老人ホームずぐり・**有料老人ホームあんこ**
入居申込書

申込み日 年 月 日

ご入居希望者	ふりがな		性 別	男 ・ 女
	氏 名		生年月日	年 月 日
	〒		電話番号	
要 介 護 度	要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5 ※介護保険被保険者証の写しを添付してください			
ご 家 族	ふりがな		続 柄	
	氏 名		電話番号	
	〒			
担当居宅介護事業所名			電話番号	
担当ケアマネジャー氏名				
生 活 動 作	食事摂取：□自立 □一部介助 □全介助 服 薬：□自立 □一部介助 □全介助 入 浴：□自立 □一部介助 □全介助 更 衣：□自立 □一部介助 □全介助 排 泄：□自立 □一部介助 □全介助 移 動：□自立 □一部介助 □全介助			
医 療 の 状 況	かかりつけ医療機関		診療科	
	現病・既往症			
	□経管栄養 □胃瘻 □酸素療法 □インスリン自己注射 □ストーマ □膀胱留置カテーテル □中心静脈栄養			
備 考				

申込み先◆〒038-3159 つがる市木造桜川3-6 有料老人ホームあんこ

◆**ファックス：0173-26-5070** 電話：0173-26-5030