

グループホームCruto 入居申込書

受付日 平成 年 月 日

下記のとおり、入居を申し込みます。

入居希望時期	平成 年 月頃	（具体的なご要望がありましたらご記入ください）
--------	---------	-------------------------

申込者	ふりがな	〒		
	ご住所			
	ふりがな	ご氏名 ㊟	入居者との ご関係(続柄)	
	電話番号			

入居者	ふりがな	〒						
	ご住所							
	ふりがな	生年月日		介護度				
	ご氏名 ㊟	明大昭	年 月 日(歳)					
	既往歴	時期	病名	病院名	担当医	現況		
						完治・治療中・経過観察・()		
						完治・治療中・経過観察・()		
	入院歴	3ヶ月以内 ・ 1年以内 ・ 3年以上前			手術歴	昭平 年	服薬	有・無 (朝・昼・夕・眼前)
	食事	アレルギー ()						
	他にご要望等がありましたらご記入下さい							

※欄は記入しないでください。

※備考	※受付
-----	-----