

カナリヤグループホーム 利用申込み書

社会福祉法人 友 愛
カナリヤグループホーム
〒524-0051守山市三宅町833
TEL 077-581-1551
FAX 077-581-1581

平成 年 月 日

利用 希望 者	氏名	男・女	生年 月日	年	月	日	歳
	住所		連絡				
連絡先	氏名		続柄				
	住所		連絡				

居宅介護支援事業所				担当ケアマネージャー							
要 介 護 度		認定有効期間	平成 年 月 日								
			平成 年 月 日								
障害高齢者の日常生活自立度			正常	J1	J2	A1	A2	B1	B2	C1	C2
認知症高齢者の日常生活自立度			正常	I	IIa	IIb	IIIa	IIIb	IV	M	
サービス利用希望の理由（認知症の状態）											

※ 「健康診断書」のコピーを添付して下さい