

株式会社 プロパケア

障がい者グループホーム るくるPlus 入居申込書

入居申込日	令和	年	月	日
-------	----	---	---	---

【入居者（本人）】

フリガナ		性別	生年	<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/> 令和
氏名		<input type="checkbox"/> 男性	月日	年	月	日
		<input type="checkbox"/> 女性	年齢	歳		
住所	〒		電話			

【申込理由（動機）】

【家族の状況】

主となる連絡者

フリガナ		入居者との関係	
氏名			
連絡先	(自宅電話)	(携帯電話)	
	(勤務先電話)	(会社名)	
住所	〒		

その他家族構成

氏名	続柄	住居（別に居住している場合には居住地の市・区を記載）

【既往歴】

(疾病名)	(医療機関)
(医療的ケアの有無・服薬の状況・通院・てんかん等)	

【日常生活の支援内容（例：食事・排泄・入浴）】

--

【問題行動・支援上の課題】

--

【希望する支援体制・配慮事項】

--

【日中活動の状況（通所先・利用予定など）】

--

【入居希望時期】

--

【障害者福祉サービス受給者証】

<input type="checkbox"/> 既に受けている	<input type="checkbox"/> 申請中（申請日：令和 年 月 日）	<input type="checkbox"/> 申請予定
----------------------------------	--	-------------------------------

※すでに受給者証を取得している場合（分かる範囲でご記入ください）

受給者証番号		認定有効期間	
障害程度区分		サービス事業者名	

【担当行政機関】

市町村名		ケースワーカー名	
後見人	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		

