

主 介 護 者	ふりがな	ゆめの さとる	性 別	生年月日	明治・大正・昭和
	氏 名	夢 野 悟	<input checked="" type="radio"/> 男・女	12 年 4月 10日生	89 歳
	住 所	〒(390 - 1242) 松本市大字和田2240-33	<input checked="" type="radio"/> 同居・別居	電話番号 携帯電話	0263-40-337 7
	利用希望者 からみた関係	<input checked="" type="radio"/> 配偶者・子・子の配偶者・兄弟姉妹・その他()			
申 込 者	ふりがな	まつもと ゆめこ	利用希望者 からみた関係	長女	
	氏 名	松 本 夢 子			
	住 所	〒(380 - 0826) 長野市大字南長野北石堂町××××	電話番号 携帯電話	026-236-××××	

添付書類・・・入居順位に反映されますので必ず添付してください。

※ 介護保険被保険者証(写)・・・介護度等変更の都度提出をお願いします。

※ 直近3ヶ月分の「サービス利用票及び別表」(写)・・・在宅の場合、在宅に戻った場合

個人情報等に関する同意書

私は、貴施設に入所申し込みをするにあたり、下記について同意いたします。

- 1、入所判定に係わる本人、家族等の個人情報を提供し、会議で使用する
- 2、他の施設への入所申し込み状況を把握すること
- 3、担当するケアマネージャーからの情報提供を受けること
- 4、申し込み時における本人、家族の状況等が著しく変わった場合は申し出ること
- 5、他施設への入所、病状悪化等で施設利用の必要がなくなった場合は申し出ること
- 6、入所判定基準により、入所を決定すること

平成 27 年 3 月 1 日

(ご本人)・・・施設利用希望者

住所松本市大字和田2240-33

氏名 夢 野 里 子

必ず署名・捺印
をお願いします

(代理人)・・・申込者

住所長野市大字南長野北石堂町××××

氏名 松 本 夢 子

(以下には記入しないでください)

メモ

受付方法	受付日	受付番号	受付職員
来所・電話 〒・Fax			

「グループホームゆめの里入山辺」施設利用申込書」記入上の注意事項

- 1) 記入項目はすべて記入し、漏れがないようにお願いします。
- 2) 松本市外の方、認知症のない方、要支援1の方は申し込みすることができません。
- 3) 介護保険証の番号は必ずご記入下さい。又、「介護保険証」の写しを必ず添付して下さい。
- 4) 「担当の居宅介護支援事業所」欄は、現在入院等で担当のケアマネージャーがいない場合は未記入で構いません。可能であればケアマネさんの意見を記載して下さい。
- 5) 「居宅サービスの利用状況」欄は、詳しく記入してください。又、「サービス提供利用票及び別表」の写しを必ず添付してください。ただし、現在施設・老健等入所・入院中の方は不要です。
- 6) 同意書の署名・捺印が無いものは受付できませんので、施設利用希望者、代理人共必ずお願いします。
- 7) 申込内容に変更が生じた場合(要介護度の変更(「介護保険証」写し添付)、経営栄養への変更、家族状況等の変更)、及び入院・施設入所等から在宅に変わった場合(「サービス提供利用票及び別表」写し添付)は、その都度施設へ連絡してください。
- 8) ご不明な点は下記施設までお問い合わせ下さい。

<送り先>

〒 390-0222

松本市大字入山辺1453-2 ゆめの里 入山辺

TEL:0263-32-3370 Fax:0263-32-3371

ホームページ:<http://yumenosato.info> Eメール:a.tada@yumenosato.info

