

老人介護福祉施設 おくうら元気村 入居(申込・予約)書

入居申込日 令和 年 月 日

おくうら元気村への入居を希望しますので、下記の事項を確認のうえ、ここに入居の(申込・予約)を行います。

- グループホーム(別途、主治医等の「認知症診断書」が必要です)
- 有料老人ホーム
- どちらでも

入居希望者	フリガナ氏名					
	生年月日	① 明大昭 年 月 日生				
	要介護度	申請中 要支援(1 2) 要介護(1 2 3 4 5)				
	住所	〒				
電話番号						
扶養者・身元引受人及び連絡先	フリガナ氏名					
	入居希望者との関係					
	住所	〒				
	電話番号					
	フリガナ氏名					
	入居希望者との関係					
	住所	〒				
	電話番号					
現状待機場所	病院 福祉施設 保健施設 療養型施設 自宅 その他()					
居宅介護支援事業所	事業所名:		担当者:		電話:	
処 理 状 況						

[事業者]

老人介護福祉施設 おくうら元気村

〒853-0053長崎県五島市奥浦町1321番地8

株式会社 グループホームおくうら

TEL:0959-75-4500 FAX:0959-75-4507

[E-mail:okuura@viola.ocn.ne.jp](mailto:okuura@viola.ocn.ne.jp)

<https://www.okuura-genkimura.jp>

令和4年12月現行