

# ガーデンハウスはまむら 利用申込書

令和      年      月      日

ガーデンハウスはまむら  
施設長 松島 竜伸 様

ガーデンハウスはまむらを利用したいので次のとおり申し込み致します。

<b>利用者 本人</b>	住所	〒 自宅番号(      )      -      携帯番号(      )      -			
	氏名	ふりがな  印			
	生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日(      歳)      性別      男・女
<b>申請者</b>	住所	〒 自宅番号(      )      -      携帯番号(      )      -			
	氏名	ふりがな  印			
	生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日(      歳)      性別      男・女
	続柄				
	介護者	<input type="checkbox"/> 身元引受人 <input type="checkbox"/> 介護者 <input type="checkbox"/> 協力者 <input type="checkbox"/> その他(      )			
	世帯	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居			
	勤務先 及び 連絡先	住所及び氏名(会社名)  電話番号(      )      -			

**【サービス種類】**希望する種類にレ点を付けて下さい。希望される内容を○印で囲んで下さい。

<input type="checkbox"/>	サービス付き 高齢者向け住宅	a. 支援サービス    b. 補助サービス    c. 介護保険サービス
<input type="checkbox"/>	定期巡回・随時対応 型訪問介護看護	(24時間型の訪問サービス。鳥取市で要介護1~5の方のみ利用可。)
<input type="checkbox"/>	通所介護事業所	a. 週      日程度      b. その他(      )

- ★グループホームはまむら入居申し込みも合わせて      希望する      希望しない  
★サンテリオン鹿野申し込みも    希望する(老健入所・グループホームしかの)    希望しない