

# 入居申込書

(令和 年 月 日申込) ( TEL ・ 来所 ・ その他 )

申込者のお名前		続柄	
ご連絡先	〒	TEL FAX	
ご利用者のお名前		男 女	大正・昭和 年 月 日生 才
ご連絡先	〒	TEL FAX	
要介護度	未申請	要支援2	要介護 1 2 3 4 5
備考：			
ご契約までの手順 1. 事前面談(本人) → 2. 診断書提出 → 3. 入所・契約			

お問い合わせは下記までお願いいたします

有限会社 湯の里

グループホーム湯の里

湯の里棟：TEL/FAX 0185-83-5008

湯のはな棟：TEL/FAX 0185-83-3232