

入居申込書 (本申込書が入居の決定ではございません) () 号室

太枠部分をご記入下さい。

ふりがな		生年月日	大正・昭和		歳	男 女
氏名			年	月		
住所	〒		電話			
現況	独居 ・ 家族同居 ・ 入院中 () ・ 施設利用 ()					
介護度	自立 ・ 要支援 1・2 ・ 要介護 1・2・3・4・5 申請中					
歩行	自立 ・ 杖歩行 ・ シルバーカー ・ 歩行器 ・ 車いす ・ その他 ()					
食事	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助		備考			
入浴	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助					
排泄	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助					
着脱衣	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助					
認知症	無 ・ 少々 ・ 有					

保証人(有識者・65歳以下・身内)

身元引受人(65歳以下・身内)

ふりがな			続柄
氏名			
生年月日			歳
住所	〒		
電話			
携帯			
勤務先	会社名		
	住所		
	電話		

ふりがな			続柄
氏名			
生年月日			歳
住所	〒		
電話			
携帯			

※身元引受人は入居後の連絡先をご記載下さい。

入居希望日	
理由	

担当者	
事業所	

申込日	
契約予定日	

面接希望日	1	月	日	敷金	請求書送付先
	2	月	日		
	3	月	日		
				紹介者	

※必ずご記入ください。

- ◆ 申込時に、介護保険証のある方はコピーを添付してください。
- ◆ 診断書の内容、及び面接の結果によっては入居をお断りすることがあります。