

ケアホーム りんどうの里 入居申込書

申込年月日	平成 年 月 日	受付日	平成 年 月 日
-------	----------	-----	----------

申込者氏名	印 (入居希望者との続柄)		
住所	〒 -		
電話番号	() -	携帯電話番号	-

フリガナ		男 ・ 女	生年月日
入居希望者氏名			明・大・昭・平 年 月 日 (歳)
現住所	〒 -	電話番号 () -	携帯番号 -
要介護区分	・自立 ※ 要支援・要介護の方は介護保険証のコピーを添付してください。 ・要支援 () ・要介護 () (がん治療中の有・無)		
現在の居住場所	自宅・病院・老人保健施設・福祉施設 その他 ()	病院・施設の場合はその名称 ()	
入居者の同意	有 ・ 無 (理由)		

担当居宅介護支援事業所	名称 _____ 電話番号 () - 担当者 _____
-------------	----------------------------------

身元引受人氏名	フリガナ	続柄	性別	男・女
住所	〒 -			
電話番号	() -	携帯番号	-	-