

入居申込書

株式会社 みどりの杜

代表取締役 野村 輝雄 様

私は下記のとおり、介護付有料老人ホームへの入居を申し込みます。

<input type="checkbox"/> スマイルハウスみどりの杜	入居申込日	令和 年 月 日		
<input type="checkbox"/> フレンドリーハウスみどりの杜				
フリガナ	性別	男 ・ 女		
入居者氏名	印	生年月日	明・大・昭	
		年 月 日 (歳)		
現住所	〒	要介護度		
	電話番号 ()	—		
申込者	フリガナ	本人との続柄		
	氏名	印		
	住所	〒		
		電話番号 ()	—	
年金	国民年金 厚生年金 その他()			
収入	月平均 万円程度			
現在の居所	自宅・施設()・病院()			
要望など				

※ウラ面もご記入ください。

私は、入居申込に関連して必要な情報の提供を求められた場合には、その使用について同意します。

入居者氏名

印

申込者氏名

印

いままでにかかった病気	病名	入院・通院(病院名)
	いつごろ 病名 []	入院 () 通院 ()
	いつごろ 病名 []	入院 () 通院 ()
	いつごろ 病名 []	入院 () 通院 ()
	いつごろ 病名 []	入院 () 通院 ()
	いつごろ 病名 []	入院 () 通院 ()
	いつごろ 病名 []	入院 () 通院 ()
現在使っている介護サービス	介護サービスの種類(事業所名)	
	デイサービス()	訪問看護()
	デイケア()	ショートステイ()
	訪問介護()	福祉用具レンタル()
	訪問入浴()	その他()
かかりつけ医	(病医院名)	(医師名)
担当ケアマネジャー	(事業所名)	(ケアマネジャー)
[自宅周辺地図]		