

入居申込書

申込日： 年 月 日

浜の宮松竹園ケアハウス
施設長 様

(申込代理者)

氏名		入居申込み者との続柄	
住所	〒 電話番号 () - 携帯 () -		

居室の希望	一人室 ・ 二人室	入居時期	早急 ・ 年 月頃
(ふりがな) 申込者		性別 男・女	生年 月日 T / S 年 月 日
現住所	〒 電話番号 () - 携帯 () -		
要介護認定	無・有 (要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5)		
日常生活	生活に支障が ない ・ ある () 不安が ない ・ ある ()		
健康状況	通院治療中 病名 病院名		
既往歴			
配偶者の有無	なし ・ あり		
家族状況 近親者	氏名	年齢	続柄 住所
入居希望の理由	(具体的に)		
身元保証人	氏名	続柄	住所