

介護利用型ケアハウス 賀集楽 入居申込書

申込日 平成 年 月 日

ケアハウス賀集楽に入居したいので、必要書類を添えて次のとおり申し込みます。

入居希望者 氏名 _____ (印)

申込代理者 氏名 _____ (印)

入居希望者との関係 _____

◎入居される方について

フリガナ		生年月日	明・大・昭 年 月 日 歳
氏名		性別	男 ・ 女
住所及び電話番号	〒 _____ 電話番号 (_____) - _____		
現況	①ひとり暮らし ②夫婦二人暮らし ③家族と同居 ④施設や病院に入所・入院している。 ※「施設や病院に入所・入院している」方をご記入ください。 ◇施設名又は病院名:(_____) ◇所在地(_____) ◇入所又は入院時期:平成 _____ 年 _____ 月から入所・入院している		
要支援または要介護度	要支援 (1 ・ 2 ・ 経過的要介護) 要介護 (1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5)		
入居を希望する理由			
医療の状況	(現在治療中の病気・特記事項等)		
担当ケアマネジャー	(事業所名)		(氏名)

◎ご家族について・・・面接等の連絡先となる方をご記入ください。

フリガナ 氏名	続柄	住所	電話番号
			(携帯 _____)

(施設使用欄)

受付No.	受付日	担当	