

入居申込書

年 月 日

【申込者】

フリガナ			入居者予定者との 続柄
氏 名			
住 所	〒		
連絡先	昼間（自宅・勤務先_____） 電話番号：		
	夜間（同上・自宅・勤務先_____） 電話番号：		
携帯電話			

【入居予定者】

フリガナ			性別		男・女
氏 名					
住 所	〒				
電話番号					
携帯電話番号					
生年月日	年 月 日	年齢	歳		
要介護度 右記のいずれかに○	非該当・要支援1・要支援2				
	要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5				
入居希望時期	できるだけ早く入居したい ・ 年 月頃 ・ 未定				
入居理由					

お申し込みについての留意事項

- ・用紙右上には、当申込書の提出日をご記入ください。
- ・お申し込みは、入居要件を満たしておられる方(要支援認定者か要介護認定者、又は認定される事が
確実に見込まれる方で、既に介護認定の申請を市町村に提出されている方)に限ります。
- ・要支援認定又は要介護認定が既におりている場合は、介護保険証の写しを添付してご提出ください。

介護付き有料老人ホーム 愛光苑いな

受付印