

入居申込書

ケアハウスかんべ村 施設長殿

申請年月日 年 月 日

申請者氏名 (印)

(入居希望者との関係：)

ふりがな 名 前			男 女	生年月日 明 大 昭	(年 月 日)	歳
住 所	〒 - 電話番号 () -					
生活状況	① 一人で暮らしている ② 家族と暮らしている ③ 施設に入所している (施設名) ④ 入院している (病院名)					
介護保険	① 要支援 (1 2) ② 要介護 (1 2 3 4 5) ③ 申請中 ④ 申請していない			【担当ケアマネジャー】 名 前 () 事業所 ()		
医 療	かかりつけ医 () 治療中の病気 ()					
家 族 等 連 絡 先	氏名	続柄	住所		電話	
入 居 希 望 理 由						

(施設使用欄)

種別	受付日	受付者	備考
般 特 消	・ ・		
般 特 消	・ ・		
般 特 消	・ ・		