

入居申込書

有料老人ホーム 万葉苑 管理者殿 入居を希望するので、下記のとおり申込みます

申込年月日	年 月 日	受付番号	(施設使用欄)		
入居希望者	フリガナ		男 ・ 女	生年 月日	明治 ・ 大正 ・ 昭和
	氏名				年 月 日 (歳)
	住所	郵便番号 (〒 -)			
	電話番号	() -			
	介護認定	申請 (更新・変更) 中 ・ 済	被保険者番号		
	要介護度	自立 要支援 (1 ・ 2)	要介護 (1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5)		
	認定有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
	障害手帳等	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 手帳の種類 () 障害名 種 級			
現在の居 所	<input type="checkbox"/> 自宅で一人暮らしをしている <input type="checkbox"/> 自宅で家族と暮らしている <input type="checkbox"/> 施設に入居もしくは病院に入院している				
	年 月頃より	施設名又は病院名 【 】			
申込者	フリガナ		入居希望者 との続柄		
	氏名				
	住所	郵便番号 (〒 -)			
	電話番号	() -	携帯	-	-
連絡先	フリガナ		入居希望者 との続柄		
	氏名				
	電話番号	() -	携帯	-	-
担当居宅介護支援事業所		担当ケアマネジャー			
他施設等申込状況	施設名1		申込 : 予定 ・ 済 (申込時期 年 月頃)		
	施設名2		申込 : 予定 ・ 済 (申込時期 年 月頃)		
入居希望時期	<input type="checkbox"/> 今すぐ入居したい <input type="checkbox"/> 年 月頃入居したい				

個人情報同意欄：入居申込書及び添付書類等の記載内容について、宮城県及び市町村に個人情報規定に基づき提供することに同意します。

また、当施設が入居希望者の状態把握のため、居宅介護支援事業所または入居・入院されている施設及び病院から情報提供を受けることに同意します。

令和 年 月 日 氏名 印 (続柄：)

施設記入	担当者名		職種	
	備考			