

入 居 申 込 書

写真を添付してください。添付が難しい場合は、その旨担当

記載する内容がご不明の場合は、空欄で結構ですが、後日、担当者から確認の連絡をさせていただくことがございますので、あらかじめご了承ください

ケア/

和 年 月 日

申込者氏名 (印)

入居希望者との関係



氏 名	(印)		男・女	齢・大正・昭和	年	月	日生	
同室希望者	(印)		男・女	齢・大正・昭和	年	月	日生	
同室希望者との関係								
現 住 所								
電 話 番 号				本 籍 地	都・道・府・県			
世 帯 構 成	一人暮らし・高齢者世帯・その他()							
健 康 状 態	健 康 状 態	健康・病弱・持病()						
	通 院 加 療 中	病 名	(担当医療ケースワーカー)					
	最近5年間に	かかった主な病名	病 名	(病院名)				
	介 護 保 険	有・無 要支援		要介護	有効期限	年 月 日まで		
	ケアマネジャー(居宅介護支援事業所) TEL							
	主な利用サービス デイ ヘルパー 福祉用具 その他							
	身障手帳の有無	有・無 部位() (種 級)						
収 入 金 額	年金等の収入	種 類			年 額	円		
	不動産の収入	種 類			年 額	円		
	仕 送 り 等	月 額	円		仕送り者氏名・機関			
	その他の収入	種 類			年 額	円		
	預 金 残 高	普通預金	円		定期預金	円		
	借 入 金	借入先			借入期間	年	金額 円 残高 円	
近 親 者 の 状 況	氏 名	続柄	年齢	同居・別居	住 所		電話番号	職 業
住 宅 状 況			広 さ (室・畳)		家 賃 (月 額)		備 考	
	自 家	室 畳						
	借 家	室 畳						
	ア パ ー ト	室 畳						
	そ の 他							
身 元 保 証 人	氏 名	続柄	年齢	同居・別居	住 所		電話番号	職 業
特 記 事 項								