

入居申込書 （ご記入の上、提出お願い致します）

| | | | |
|------------------|----------|--------|------------------|
| お申込み日 | 令和 年 月 日 | ご希望入居日 | 令和 年 月 日 |
| 希望施設 (本館・新館) | 第1希望 | | 第2希望 |
| | | | |
| ご入居者様氏名 | | 男 女 | 生年月日 M・T・S 年 月 日 |
| | | | 年齢 |
| 住所 (介護保険証の住所) | 〒 | | |
| 状況 | 介護度 | 認定有効期間 | 令和 年 月 日 ~ |
| | | | 令和 年 月 日 |
| 身元引受人様氏名 | | | 続柄 |
| ご住所 | 〒 | | |
| ご自宅電話番号 | | 携帯電話 | |
| 勤務先名 | | | 電話番号 |
| 勤務先住所 | | | |

| | | | | |
|----------|---|--|----|---|
| その他連絡先 | | | 続柄 | |
| ご住所 | 〒 | | | |
| ご連絡先電話番号 | | | 時~ | 時 |
| | | | 時~ | 時 |
| | | | 時~ | 時 |

有限会社ひまわり記入欄

| | | |
|-------|-------|-------|
| 面談予定日 | 契約予定日 | 入居予定日 |
| | | |

| | | |
|-----|----|-------|
| 紹介者 | 氏名 | 他事業者様 |
|-----|----|-------|

※太枠内は必ずご記入ください。

※ご入居者様又は身元引受人様のご承諾のない限り、お預かりした個人情報を、本入居目的以外に使用することはありません。
 ※本申込書の提出がご入居の決定ではございません。本申込書は、ご入居決定の為に必要な書類の一つになります。ご入居までに必要な書類には健康診断書 診療情報提供書が必要となります。
 ※申し込み後に状況の変化(転居、入院、連絡先の変更等)があった場合は、必ず当事務所(Tel.0974-34-2583)までお知らせください。

| | |
|------|------|
| 管理者印 | 担当者印 |
| | |