

No. _____

申込日 平成 年 月 日 受付者 _____

社会福祉法人 プライエム

ケアハウス さわやか・倶楽部 施設長 様

入居申込書

本人氏名 _____ 印

生年月日 M・T・S _____ (歳) 要介護度 _____

保証人氏名 _____ 印

次のとおり、入所を申し込みます。

現住所	〒 _____					
本籍地	_____ 都・道・府・県					
電話番号	(_____)					
収入状況	年金等	国民・厚生・(_____)	年額	_____ 円		
	給与	勤務先	年額	_____ 円		
	不動産収入	種類	年額	_____ 円		
	利子収入		年額	_____ 円		
	その他収入		年額	_____ 円		
利用料等支払	1. 本人負担 2. 一部縁故者 3. 全額縁故者					
家族の状況 (近親者)	氏名	続柄	年齢	住所	職業	※

※ 欄に費用負担をされる家族に○印をしてください。

住居状況	自家・借家・アパート・その他		
医療状況	かかりつけ医	病院・医院	
	既往歴		
	アレルギー		
	現病		
入居理由	(具体的に)		
身元保証人	氏名	電話	
	住所 〒		
	勤務先	勤務先電話	
居宅介護支援事業所名		担当者名	

- 介護保険で介護度が認定されている方は、介護保険証を添付してください。
- 入所決定後、下記の書類を提出して頂きますのでご了承下さい。
添付資料

年金証書の写し 介護保険証の写し 前年度分(1/1～12/31)の年金が振り込まれている通帳の写し 健康保険証の写し 医療診断書(施設指定様式) 老人医療受給者証の写し 収入申告書(施設指定様式)

- 申込書の内容に変更等が生じた場合は、速やかにご連絡ください。なお、内容が事実と異なる場合は、入居をお断りすることもございますので、あらかじめご了承ください。