

# 入居申込書

ケアハウス海王  
施設長 殿

平成 年 月 日

フリガナ

入居希望者 氏 名

印

写

真

生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日	( 歳 )	性別	男・女
現住所	〒						
電話番号							
現在の居場所	在宅・入院中(病院名: )・他施設(施設名: )						
入居希望理由							
収入状況	年金(種類: )・恩給・不動産収入・その他						
利用料等経費支払	※番号のいずれかに○をつけ、2・3の場合は右に記入して下さい。 1. 本人負担 2. 一部縁故者 3. 全額縁故者 縁故者の場合 氏名 続柄 ( )						
家族の状況(近親者)	続柄	氏名	年齢	住所	職業	同・別居	備考
						同・別	
						同・別	
						同・別	
						同・別	
						同・別	
要介護認定	未・済・申請中 ※済の場合(要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5 ) 主治医 ( ) 居宅介護支援事業所 ( ) 担当ケアマネジャー ( )						
身元保証人	氏名	続柄	住所(電話番号)	職業・勤務先(電話番号)			
			( - - )	( - - )			
			( - - )	( - - )			