

住宅型有料老人ホームわこう荘 入居申込書

申込年月日 令和 年 月 日

入居希望者	ふりがな			女	生年月日	
	氏名				男	大正・昭和 年 月 日
	住所	〒				
	電話番号	自宅		携帯		
	世帯状況	☐ 独居 ☐ 家族と同居 ☐ 施設入居中(施設名:)				
	公的年金	☐ 国民年金 ☐ 厚生年金 (障害・遺族)			月額(約 万円)	
	公費サービス等	☐ 療育手帳 ☐ 精神障がい者保健福祉手帳 ☐ 身体障がい者手帳 (種 級) ☐ 生活保護 ☐ 障がい支援区分() ☐ 被爆者手帳 ☐ その他()				
	要介護認定	☐ 非該当 ☐ 要支援1 ☐ 要支援2 ☐ 要介護1 ☐ 要介護2 ☐ 要介護3 ☐ 要介護4 ☐ 要介護5 ☐ 申請していない ☐ 申請中 ※介護保険証・介護保険負担割合証のコピーを添付してください。				
	サービス利用状況	☐ 訪問介護 ☐ 訪問看護 ☐ 訪問リハビリ ☐ 通所介護 ☐ 通所リハビリ ☐ 短期入所 ☐ その他() ☐ 利用していない				
	居宅介護支援事業所		担当者			
	かかりつけ医療機関		主治医			
	健康状態・病歴・生活上の留意点など					
入居希望時期	☐ 今すぐ ☐ 年 月ごろ ☐ 未定					

身元引受人	ふりがな			続柄	生年月日	
	氏名				大正・昭和・平成 年 月 日	
	住所	〒				
	電話番号	自宅		携帯		

※個人情報 は法令及び法人規程に基づき適正に管理いたします。
※本申込書はご入居の為の必要書類の一部となります。
※申込内容に変更が生じた場合は、すみやかにご連絡ください。
※入居希望者のご状態等によっては、ご希望に沿えない場合があります。