

ケアハウス入居申し込み書

令和 年 月 日

社会福祉法人 木谷会

ケアハウス赤崎さざなみ荘 施設長 様

写真
縦 3.0cm
×
横 2.4cm

私は、ケアハウスへ入居を申し込みます。

氏名	(フリガナ) 印	生年月日	大正・昭和 年 月 日 (歳) 男・女
住所	〒 電話		
家族構成			
介護保険 認定結果	1、受けていない 2、申請中 3、受けている 要支援 (1 2) 要介護 (1 2 3 4 5)		
身元引受人	(フリガナ) 氏名	続柄	職業勤務先 (電話)
			自宅
			携帯番号
	住所	〒	
生活歴等			
入居希望 の理由			
利用料等 経費支払	1. 本人負担	縁故者の場合	
	2. 一部縁故者	住所	
	3. 全額縁故者	氏名	
	職業	(続柄)	