

ケアハウス「いこいの里」入居申込書

令和 年 月 日

ケアハウス「いこいの里」施設長 様

申し込み者氏名

印

私はケアハウス「いこいの里」の入居を希望しますので、関係書類を添えて下記のとおり申し込みます。

なお、本書記載事項が事実と相違したときは、申込みに関する一切の権利を放棄しても異議はありません。

記

ふりがな 氏名		男 女	大正・昭和 年 月 日生(満 歳)
住所	(世帯主)		電話

(財産および収入)

不動産	土地 円	家屋 円	不動産 の収入 円
動産	貯金 円	有価証券 円	動産 の収入 円
年金等	年金 円	恩給 円	その他 円
勤労収入	勤労名		金額 円
送金	送金者名		金額 円

(身体状況)

視力	1 普通 2 やや悪い 3 全盲	歩行	1 自立 2 杖使用 3 車椅子
聴力	1 普通 2 やや悪い 3 難聴	行動範囲	1 屋外 2 家回り 3 屋内
言語	1 普通 2 やや不自由 3 不自由	かかりつけ医	
病歴	・お薬情報のコピー添付してください		

(希望する部屋)

1 個室	2 2人部屋
------	--------

(申込理由)

--

(身元保証人)

ふりがな 氏名		男 女	大正・昭和 年 月 日生(満 歳)	続 柄
住所			電話	
勤務先	勤続年数 年		電話	