

# 有料老人ホーム あずみ 入居申込書

令和 年 月 日

申込者

入居者  
との続柄

住 所

電話番号 自宅・携帯

|                                     |                                                 |                         |     |      |  |   |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|-----|------|--|---|
| 入<br>居<br>者                         | ふりがな                                            |                         | 男・女 | 生年月日 |  |   |
|                                     | 氏 名                                             |                         |     | T・S  |  | 歳 |
|                                     | 住 所                                             | (〒 )                    |     |      |  |   |
|                                     | 介 護 度                                           | 要支援 1 ・ 2               |     |      |  |   |
|                                     |                                                 | 要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5   |     |      |  |   |
|                                     | 現 在 の<br>生活の場<br>(該当する<br>ものに○<br>をつけて<br>ください) | 1, 自宅 (包括、居宅介護支援事業所名: ) |     |      |  |   |
|                                     |                                                 | 2, 施設入所中 (施設名: )        |     |      |  |   |
|                                     |                                                 | 3, 入院中 (病院名: )          |     |      |  |   |
| 4, その他 ( )                          |                                                 |                         |     |      |  |   |
| 主 治 医                               | 病院名:                                            |                         |     |      |  |   |
|                                     | 主治医名:                                           |                         |     |      |  |   |
| 居室の希望<br>(ご希望の番号に<br>○をつけてくだ<br>さい) | 1, 南側(大)<br>2, 北側(大)<br>3, 北側(小)<br>4, どこでも     |                         |     |      |  |   |

※ ご希望にそえずご案内申し上げる事もございます。

|        |      |      |     |     |          |
|--------|------|------|-----|-----|----------|
| 家<br>族 | ふりがな |      | 男・女 | 続 柄 | 連 絡 先    |
|        | 氏 名  |      |     |     | 日中<br>夜間 |
|        | 住 所  | (〒 ) |     |     |          |

※ 身元引受人が別の場合は下記もご記入下さい。

|                       |      |      |     |     |          |
|-----------------------|------|------|-----|-----|----------|
| 身<br>元<br>引<br>受<br>人 | ふりがな |      | 男・女 | 続 柄 | 連 絡 先    |
|                       | 氏 名  |      |     |     | 日中<br>夜間 |
|                       | 住 所  | (〒 ) |     |     |          |

記入不可: 受付日 令和 年 月 日 入居日: 令和 年 月 日 居室No.: