

サービス付き高齢者向け住宅「ハートランド宮古」入居申込書

申込日 平成 年 月 日

申 込 者	氏名	(印)		入居希望者との続柄	
	住所	(〒)			
	電話番号		携 帯 電 話		
入居希望者	氏名 性別			男・女 生年 月 日	年 月 日 歳
	住所	(〒)			

身元 残置物 引受人 ・ 引取人	氏名	(印)		入居希望者との続柄	
	住所	(〒)			
	電話番号		携 帯 電 話		

連 帶 保 証 人	氏名	(印)		入居希望者との続柄		
	住所	(〒)				
	電話番号		携 帯 電 話			
	勤務先	名称		所 在		
		電話番号		年 収		

緊急連絡先	氏名	(印)		入居希望者との続柄	
	住所	(〒)			
	電話番号		携 帯 電 話		

(裏面に続きます)

入居希望者の現在の状況	世帯状況	一人暮らし・夫婦世帯・ご家族世帯・施設又は病院
	入居者の年収	
	入居希望時期	平成 年 月頃
	要介護度	なし・申請中・要支援1・2・要介護1・2・3・4・5
	ご利用の居宅介護支援事業所	
	担当ケアマネジャー	
	居宅サービスの利用状況	訪問介護・訪問入浴・訪問リハビリ・ 通所介護（デイサービス）・通所リハビリ（デイケア）・ 短期入所（ショートステイ）・福祉用具貸与 その他（ ）
	通院状況と既往歴	通院先（ ） 病名（ ） 既往歴 心疾患・脳血管疾患・高血圧・糖尿病・がん・ 精神疾患・その他（ ）

施設記入欄	受付年月日	平成 年 月 日	
	受付者		
	コメント欄	入居日	平成 年 月 日
		部屋番号	