

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 令和 年 月 日

ふりがな			性別	生年月日			年齢
入居者 氏名			男女	大 昭	年月日		
入居者 住所					電話		
ふりがな		続柄	申込者 住所	〒			
申込者 氏名				電話			
入居希望 時期	今すぐ希望 令和 年 月 日頃から希望						
要介護区分	要支援1・2 要介護1・2・3・4・5 申請中						
居宅介護 支援事業所名				担当 ケアマネジヤー氏名			
主治医病院名				担当医師名			
既往歴							
主病名							
現在の状況	①自宅（同居者 有・無） ②入院中（入院先 ） ③施設入所中（施設名 ） ④その他（ ）						
同居者の状況	氏名		続柄	年齢	連絡先（勤め先・携帯電話）		
医療行為		有（ ）					・ 無
身体障害者手帳の有無		有					・ 無
年金額・その他		年間 円					・ 月々 円
		その他収入					円