

入居申込書

社会福祉法人 陽樹会

サービス付き高齢者向け住宅 陽だまりの樹 ななかまど 管理者 殿

申込年月日： 年 月 日

入居希望者 氏名	フリガナ	性別	生年月日(明・大・昭)	
	印	(男・女)	年 月 日	年齢 歳
住所	〒	自宅		
		携帯電話		
現在の 住宅状況	<input type="checkbox"/> 一人暮らし <input type="checkbox"/> 夫婦だけの世帯 <input type="checkbox"/> 家族と同居 <input type="checkbox"/> 施設に入居中() <input type="checkbox"/> 入院中() <input type="checkbox"/> その他()			
介護状況	要支援・要介護 (1・2・3・4・5)			
居宅介護支援 事業所名				
担当者名				
現在受けている サービスの内容				
日常生活行動	食 事	1. 自力で可能	2. やや不安	3. 不可能
	排 泄	1. 自力で可能	2. やや不安	3. 不可能
	入 浴	1. 自力で可能	2. やや不安	3. 不可能
かかりつけ病院	病院名			
	主治医			
現在治療中の 病名・既往歴など				

家族状況	・配偶者：有・無 ・兄弟姉妹 ・子供（男 人・女 人） ・その他			
身元引受人	フリガナ		続柄	
	氏名			
	住所	〒	自宅	
			携帯電話	
	連絡方法等：郵送・自宅電話・携帯電話・メール・その他()			
居室の希望	・Aタイプ(18.02㎡) ・Bタイプ(20.40㎡)			
入居希望の理由				
入居希望時期	<input type="checkbox"/> 今すぐ入居したい <input type="checkbox"/> 令和 年 月頃入居したい <input type="checkbox"/> 未定			
ご要望等				
問い合わせ・提出先 〒053-0005 苫小牧市元中野町2-3-3 社会福祉法人 陽樹会 サービス付き高齢者向け住宅 陽だまりの樹 ななかまど 電話 0144-38-2815				

※ この申込書提出後、住所・連絡先が変わった場合、または申込みを取り消したい場合は、ご連絡下さい。

※ 本申込書は入居契約書ではございませんので、本書にて入居が確定するものではありません。