

社会福祉法人八生会 ケアハウス 入居申込書

平成 年 月 日

※1 ページは記入例です

* 入居を希望される施設に○を付けて下さい(複数可)

あんしんの里(浜松市東区安新町)	ゆやの里(磐田市加茂)
------------------	-------------

1 入居申込者の状況

フリガナ 本人氏名			性別	生年月日	
			男・女	明・大・昭 年 月 日(歳)	
現住所	〒(-)		電話 ()	-	
要介護度	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; display: inline-block;"> 介護サービスを利用されている方のみ お願いします </div> 〇をして下さい		支援2		
	<input type="checkbox"/> 要介護1 ・ <input type="checkbox"/> 要介護2 ・ <input type="checkbox"/> 要介護3 ・ <input type="checkbox"/> 要介護4 ・ <input type="checkbox"/> 要介護5				
担当 ケアマネジャー	事業所名			担当者名	
入居時希望 サービス	1. 一般型ケアハウス 2. 特定施設入居者生活介護 3. どちらでも可				

2 身元保証人の連絡先

フリガナ 身元保証人			<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; display: inline-block;"> 日中のお時間で連絡のつきやすい 連絡先をご記入ください </div>		
住所	〒(-)		電話 ()	-	
			携帯 ()	-	
メール アドレス					
職業 勤務先			電話 ()	-	

3 入居決定までの連絡先

フリガナ 氏名			<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; display: inline-block;"> 身元保証人と同様の 場合は記入不要 </div>			本人との関係
住所	〒(-)		電話 ()	-		
			携帯 ()	-		

* ケアハウスへの入居の際には、ご本人の年金及びその他の不動産収入などの年間収入でご利用料が決まりますので、詳細はご希望施設へお問い合わせください。

* 申込受付後、各施設相談員から電話連絡させていただきます。

* 個人情報の適切な保護の為、当法人の「個人情報の取り扱い」に基づき、利用・管理致します。

お問い合わせ先	ケアハウス あんしんの里 電話) 053-421-3437 FAX) 053-421-8801 ケアハウス ゆやの里 電話) 0538-30-6100 FAX) 0538-30-6330				
---------	--	--	--	--	--

社会福祉法人八生会 ケアハウス 入居申込書

平成 年 月 日

* 入居を希望される施設に○を付けて下さい(複数可)

あんしんの里(浜松市東区安新町)	ゆやの里(磐田市加茂)
------------------	-------------

1 入居申込者の状況

フリガナ 本人氏名			性別	生年月日
			男・女	明・大・昭 年 月 日(歳)
現住所	〒(-)		電話 () -	
要介護度	[該当介護度に] 自立 ・ 要支援1 ・ 要支援2 [○をして下さい] 要介護1 ・ 要介護2 ・ 要介護3 ・ 要介護4 ・ 要介護5			
担当 ケアマネジャー	事業所名		担当者名	
入居時希望 サービス	1. 一般型ケアハウス 2. 特定施設入居者生活介護 3. どちらでも可			

2 身元保証人の連絡先

フリガナ 身元保証人			本人との関係	
住所	〒(-)		電話 () -	携帯 () -
メール アドレス				
職業 勤務先			電話 () -	

3 入居決定までの連絡先

フリガナ 氏名			本人との関係	
住所	〒(-)		電話 () -	携帯 () -

* ケアハウスへの入居の際には、ご本人の年金及びその他の不動産収入などの年間収入でご利用料が決まりますので、詳細はご希望施設へお問い合わせください。

* 申込受付後、各施設相談員から電話連絡させていただきます。

* 個人情報の適切な保護の為、当法人の「個人情報の取り扱い」に基づき、利用・管理致します。

お問い合わせ先	ケアハウス あんしんの里 電話) 053-421-3437 FAX) 053-421-8801 ケアハウス ゆやの里 電話) 0538-30-6100 FAX) 0538-30-6330			
---------	--	--	--	--