

入居申込書

一般

特定

令和 年 月 日
申込受付者

入居者氏名	ふりがな	男 女	M・T・S 年 月 日生 (満 歳)
住 所	(〒 —) 電話 — —		
代理人氏名		続柄	
連絡先	(〒 —) 電話 — —		
申込理由			
ご本人代理人希望			
身体 生活 状況	要支援()・要介護()・自立・未認定 ○歩 行 : 自立 伝い歩き 杖 シルバーカー 車椅子 ○入 浴 : 自立 見守り ヘルパー介助 デイサービス等利用 ○排 泄 : 自立 ポータブル 尿とりパット オムツ ○食 事 : 自立 一部介助 全介助 ○視 力 : 普通 大きな字なら 輪郭程度 見えない ○聴 力 : 普通 大きな声なら 耳元なら 聞こえない ○服 薬 : 自立 家族等管理 ○物忘れ : 問題無 問題有() 【疾病】(特別な配慮を必要とするもの)		
希望日	令和 年 月 日ごろ 可能な限り早目 (その他:)		

月 日	方 法	申 込 及 び 申 込 後 の 状 況	担当者
	電話・面接・他()		
	電話・面接・他()		
	電話・面接・他()		
	電話・面接・他()		
	電話・面接・他()		
	電話・面接・他()		
最 終		入居 辞退 令和 年 月 日 最終意思決定者()	