

入居申込書

平成 年 月 日

氏名		現住所	〒				
生年月日		電話番号					
入居希望の事情							
健康状況	身長		体重		血圧		
	現在、通院、服薬中の方は病名・通院病院名を記載してください。						
	病名：			通院病院名：			
	身体障害			障害手帳	有 ・ 無		
介護認定			認定年月日				
心身状況	趣味			特技			
	嗜好	お酒		タバコ	その他食べ物		
現在の近親者							
住 所		氏 名		続 柄	年 齢	電 話 番 号	
利用料及び必要経費の支払方法 1. 全額本人負担 2. 一部近親者が負担 3. 全額近親者が負担 支払い方法 1. 中国銀行自動振替 2. ゆうちょ銀行自動振替 3. 勝英農協自動振替 負担者 氏名： _____ 住 所： _____							
入居申込者の収入 収入の種類 _____ と その金額(年額) _____							

上記のとおりにつき、ケアハウスかつたの入居を申し込みます。

入居申込者

印