

## 仮入居申込書

記入日： 年 月 日

フリガナ		性別	
入居予定者		男・女	
生年月日	明治・大正・昭和	年 月 日 ( 歳)	
住所	〒 -	連絡先	自宅
			携帯
フリガナ		続柄	年齢
ご家族様 身元引受人様 氏名		連絡先	自宅
			携帯
住所	〒 -		

要介護度の状況	<input type="checkbox"/> 申請なし <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 申請済み		
	<input type="checkbox"/> 自立    要支援( <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2)   要介護度( <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5)		
担当ケアマネージャー	事業所名	担当者名	
かかりつけ医療機関	医療機関名	担当医名	

入居の動機	
-------	--

※本書は、入居利用契約書ではありません。