

# サービス付き高齢者向け住宅（仮）入居申込書

（ル☆レーヴほのか）

ご記入宜しくお願い致します。

受付日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

受付者	(続柄)
-----	------

希望部屋	号室
------	----

ふりがな		性別	生年月日
お名前	様	男・女	MTS 年 月 日生 ( 歳)
ご住所	〒		
TEL	( )	携帯番号	( )

連絡先	① お名前	続柄(様)	住所	〒
			TEL	
	② お名前	続柄(様)	住所	〒
			TEL	

入居希望時期	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 (すぐに・将来的に)	( 一般 ・ 特定 )
現況	<input type="checkbox"/> 一人暮らし(自宅・アパート・施設)備考: <input type="checkbox"/> ご家族と同居 <input type="checkbox"/> 病院などにご入院中 (病院名: ) ・ 入院時期: 令和 年 月 日 (病状: ) ・ 退院時期: 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> その他	
サービス利用状況	<input type="checkbox"/> 利用していない <input type="checkbox"/> 利用している ・ 要支援1・要支援2・要介護1・2・3・4・5 ・ 担当ケアマネ( 様・事業所名: ) ・ 利用中の介護サービス 通所介護 訪問介護 訪問看護 その他( 宛 )	
病歴		
その他		

ご不明な点ございましたら、下記までご連絡下さい。  
「ル☆レーヴほのか入居申込」事務局 担当: 蟻塚・岡倉  
お問い合わせ先 0776-34-6776

担当者