

清風オリオン入居申込書

清風オリオンに入居を希望しますので、必要書類を添付して入居申し込みを致します。

申込日：令和 年 月 日

ふりがな		生 年 月 日	明治・大正・昭和 年 月 日 (歳)
氏 名	印 (男 ・ 女)		
現 住 所	〒	連絡先： ()	

(同居希望者がある場合は、以下にもご記入下さい。)

ふりがな		生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)
氏 名	(男 ・ 女)		
現 住 所	〒	上記入居者との続柄 () 連絡先： ()	

(希望タイプを○で囲んで下さい。)

入居希望タイプ	ワンルーム (タイプⅠ) ・ ワンルーム (タイプⅡ) ・ 1L
---------	----------------------------------

□欄の該当する個所に「レ (チェック)」をして下さい。

現 況	<input type="checkbox"/> 自宅で一人で暮らしている <input type="checkbox"/> 自宅で家族と暮らしている <input type="checkbox"/> 施設や医療機関に入所又は入院している (施設又は医療機関名 年 月頃から)
入居希望理由	

(家族連絡先)

ふりがな		連絡先	電話：
氏 名			携帯電話：
住 所	〒		
こちらの施設を知った方法			

《必要書類》

- ・ 入居申込書 (当申込書)
- ・ 入居希望者の住民票
- ・ 介護保険被保険者証・障害者手帳・介護保険負担割合証をお持ちの方はその写し
- ・ アセスメントシート (受け持ちのケアマネジャーにお尋ね下さい)
- ・ 個人情報同意書