

入居申込書(身上書)

申込日 令和 年 月 日

受付日 令和 年 月 日

申込人 (該当する項目の□に✓を記入)	入居希望時期			併設施設の利用		
	<input type="checkbox"/> 今すぐ <input type="checkbox"/> 半年以内 <input type="checkbox"/> 将来的に			デイサービスの利用を 希望する・希望しない		
	フリガナ		性別	介護度	要介護認定申請中 要支援(1・2) 要介護(1・2・3・4・5)	
	氏名		男・女			
	生年月日		年齢	認定期間 要介護	平成・令和 年 月から 令和 年 月まで	
	M・T・S	年 月 日	歳			
	現住所			電話番号		
	〒 -			自宅 携帯		
	現在の状況					
	住居	<input type="checkbox"/> 自宅等で一人暮らし		<input type="checkbox"/> 自宅等で家族・親族と同居		
	<input type="checkbox"/> その他()					
介護者	<input type="checkbox"/> 介護者がいない		<input type="checkbox"/> 介護者はいるが、遠方に住んでいる または、十分な介護が困難である			
	<input type="checkbox"/> その他()					
身元引受人	フリガナ		生年月日		年齢	続柄
	氏名		M・T・S	年 月 日	歳	
	現住所	〒 -				
	電話番号	自宅	通話可能時間帯			
		携帯	通話可能時間帯			
勤務先			勤務先 電話番号			

同意書	本申込書の内容を合同会社りらいふの施設入居に関する資料として使用すること、及び上記申込内容に変更が生じた場合には遅滞なく事業者に連絡することに同意します。 令和 年 月 日 本人(又は身元引受人) 署名 _____ 印

※ご記入された個人情報は、本入居申し込みのみに利用します。また、ご入居者様の心身状況その他によっては、ご希望に沿えない場合もございますのでご了承ください。



住宅型有料老人ホーム・デイサービス

福多朗

〒011-0941

秋田市土崎港北一丁目13番37号

☎ 018-880-6510

Fax 018-880-6511