

入 居 申 込 書

株式会社サポートテラス

記入年月日

年

月

日

サポートテラス開明に入居したく、下記の通り申し込みます。

1. 入居者について

フリガナ				性別	男・女	
氏名						
生年月日 該当するものに○	明・大・昭	年	月	日生	年齢	歳
現住所	〒					
電話			FAX			
携帯電話						
心身の状況 該当するものに○	1. 虚弱 2. 寝たきり 3. 認知症(あり・なし) 要支援1 要支援2 要介護1 要介護2 要介護3 要介護4 要介護5 要介護認定年月日 年 月 日					
生活状況 該当するものに○	同居状況	一人暮らし	配偶者	子供	孫	()と同居
	現在の生活場所	自宅	施設	病院	その他()	

※印鑑は認印で構いません。

《面接予約・連絡先等の為のご家族連絡先》

フリガナ				本人との続柄
氏名				
現住所	〒			
自宅TEL			自宅FAX	
携帯電話				
勤務先名			勤務先TEL	
勤務先住所	〒			

《入居申込に際しての居宅支援事業者からの情報提供の同意について》

入居検討について、現在お身体の状況、並びに介護内容について、担当の居宅支援介護事業者等から直接情報の提供して頂く事への同意となります。

該当するものに○	同意します 同意しません	
	氏 名	
	ご家族	