

# 入居申込書

入居申込日	平成	年	月	日	受付者名	
-------	----	---	---	---	------	--

入居希望者	フリガナ					印
	氏名					
	連絡先	〒 -				
		TEL - -				
	生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日	性別（男・女）
	要介護度	要支援	要介護	申請中（年 月 日 申請）		
		2	3	4		
保険者					担当ケアマネ	
健康保険証等番号						

身元等引受人 (保証人)	フリガナ					印
	氏名					
	連絡先	〒 -				
		TEL - -				
	性別	(男・女)	入居者との続柄			
その他連絡先	〒 -					
	TEL - -					

申込者等の 第三者	氏名				
	住所				
	連絡先				
	入居者との間柄	成年後見人・知人・ケアマネジャー・生活相談員 具体的に（ ）			

入居希望施設	<input type="checkbox"/>	住宅型有料老人ホーム ティエラ和泉	和泉市肥子町
	<input type="checkbox"/>	住宅型有料老人ホーム ティエラ岸和田 岡山町	岸和田市岡山町
	<input type="checkbox"/>	住宅型有料老人ホーム ティエラ岸和田 下池田町	岸和田市下池田町
	<input type="checkbox"/>	住宅型有料老人ホーム アルコイリス I	岸和田市別所町
	<input type="checkbox"/>	住宅型有料老人ホーム アルコイリス II	岸和田市土生町
	<input type="checkbox"/>	希望なし	

本社記入欄	
-------	--

## 現在の状況等

既往歴	
現病歴	

歩行	可能	一部可能	困難	詳しい状況
食事	可能	一部可能	困難	詳しい状況
排泄	可能	一部可能	困難	詳しい状況
入浴	可能	一部可能	困難	詳しい状況
服薬	可能	一部可能	困難	詳しい状況
意思伝達	可能	一部可能	困難	詳しい状況
その他				

担当者記入欄	
--------	--