

ケアハウスピアソカ入居申込書（1）

受理年月日 令和 年 月 日

下記のとおり申し込みます

本人	フリガナ			印	明・大・昭 年 月 日生まれ	男
	氏名				(満 歳)	女
	現住所	〒 — TEL				
身元引受人・代理人	フリガナ			印	明・大・昭 年 月 日生まれ	男
	氏名				(満 歳)	女
	現住所	〒 — TEL・携帯電話				
	勤務先	〒 — TEL			申込者との関係	
保証人	フリガナ			印	明・大・昭 年 月 日生まれ	男
	氏名				(満 歳)	女
	現住所	〒 — TEL				
	勤務先	〒 — TEL			申込者との関係	
申込みの理由（具体的に書いてください）						
趣味						
性格						
前職						
親族状況	氏名	年齢	続柄	住所	電話番号	
保険状況	健康保険	1. 国保本人 2. 国保家族 3. 社保本人 4. 社保家族 5. その他（ ）				
	介護保険	介護認定を受けていますか	はい・いいえ	該当する介護度に○をつけてください 要支援1 要支援2 介護度 1 2 3 4 5		
	現在介護保険サービスを使っていますか	はい・いいえ	使っている方はケアマネージャーの氏名をお書きください（ ）			