

# 入居予約申込書

年 月 日

※ご入居が具体的に決まりましたら正式な入居申込書をお渡しいたしますので、まずはこちらの予約申し込みをお願い致します。

ふりがな			
申込者氏名		連絡先	( ) -
現住所			

ふりがな			要介護状態区分
入居予定者氏名	男・女		
生年月日	年 月 日 (才)	要支援	1 2
連絡先	( ) -	要介護	1 2 3 4 5
現住所			

現在の居宅介護支援事業所	
現在ご利用の介護保険サービス	
ご希望部屋タイプ	
体験入居	<input type="checkbox"/> 申し込まない <input type="checkbox"/> 申し込む 体験希望の方は… 泊 日 希望
入居希望理由	入居希望日 年 月 日 頃
ご本人の健康状態、生活上での必要な援助等をご記入下さい。	

\* 介護保険証のコピーを添付してください。

\* 健康保険証 老人医療受給者証 一部負担金相当額助成 身体障害者手帳等をお持ちの方はコピーを添付してください。



お問い合わせは…

**TEL 075-632-8507 Fax 075-632-8633**

医療法人社団 恵寿会 サービス付き高齢者向け住宅 恵寿