

入居申込書

受付日

令和

年

月

日

下記のとおり、入居を申し込みます。

希望居室	階
入居希望時期	令和 年 月 日 (午前・午後) ~ 令和 年 月 日

申込者	ふりがな								
	ご住所	〒							
	ふりがな				入居者との ご関係 (続柄)				
	ご氏名	Ⓜ			電話番号	携帯番号			
入居者	ふりがな								
	ご住所	〒							
	ふりがな				要介護度	生年月日			
	ご氏名	Ⓜ				明 大 年 月 日 昭			
	既往歴	時期	病名	病院名	担当医	現況			
						完治・治療中・経過観察・()			
						完治・治療中・経過観察・()			
	入院歴	3か月以内 ・ 1年以内 ・ 3年以上前			手術歴	年	服薬	有 ・ 無	
食事	禁忌	食材	食品		アレルギー				
	常食 ・ 一口大 ・ ()キザミ ・ ミキサー ・ 特別食 ()					介助	全・一部・無		
移動	全 ・ 一部 ・ 無 ()		衣類着脱	全・一部・無	入浴	機械浴・全・一部・無		排泄	全・一部・無
※備考						※受付			

〒468-0026

名古屋市天白区土原一丁目336番地

サービス付き高齢者向け住宅 楽人

TEL:052-803-6910

※欄は記入しないでください。