

ケアハウス ピオニーガーデン 仮申込書

ふりがな 氏名	
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日生（ 歳）
現住所	〒 - 住所 電話 () 携帯 ()
上記以外の連絡先 (相談者)	お名前 様(続柄) ----- 住所 〒 - 電話 () 携帯 ()
家族構成	① 独居 ② 夫婦で二人暮らし ③ 家族と同居
健康状態 (主な傷病名など)	(病院名：)
介護認定	① 未認定・② 要支援 ()・③ 要介護 ()
利用中の介護 サービス等	① 訪問介護・② 訪問看護・③ デイサービス・④ デイケアサービス ⑤ 配食サービス・⑥ その他 ()
昨年度の収入額	概算 円(年間)
入居希望理由	

平成 年 月 日受付

(注) 二人部屋希望の場合は、仮申込書を2枚提出してください。