

入居依頼書

本依頼書に基づき、契約書を作成いたしますので、下記の欄にご記入をお願いいたします。

入居希望者様	現住所	〒 都府 道県				
	ふりがな	-----		男・女	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日
	氏名				年齢	才
	入居希望日	平成 年 月 日	希望居室	号室		
	介護度	なし 要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5		認定年月日	平成 年 月 日	
	保険者番号			有効期限	平成 年 月 日まで	
	ケアマネジャー	所属事業所 氏名 連絡先 (- -)				
	収入	年金・その他 () 年収 約 _____				
連絡先氏名	身元保証人と同じ場合は下記に記入		〒			
			電話番号 - -			

※ 介護保険に関する箇所は、要介護認定を受けられておられる場合のみご記入下さい。

身元保証人様	現住所	〒 都府 道県			
	ふりがな	-----		入居者との 続柄	
	氏名				
	電話番号			FAX 番号	
	携帯番号			その他連絡先	
ご職業		お勤め先 _____ 年収 約 _____			

※ 身元保証人様の記入欄は全てご記入下さい。

担当者名	
受付日	