

提出日：平成 年 月 日

入居申込書

医療法人 啓仁会
適合高齢者専用賃貸住宅
ロイヤルケアホーム川島

管理者 殿

フリガナ
入居者氏名 印

フリガナ
代理人氏名 印

入居者との続柄

入居形態：(長期・短期) 入居期間：平成 年 月 日～平成 年 月 日 (日間)						
生年月日：(明治・大正・昭和) 年 月 日生 (歳) 男・女						
現住所：				電話： ()		
家族の 状況 (近親者)	続柄	氏名	年齢	住所	電話番号	緊急連絡先(職場など)
					()	()
					()	()
					()	()
					()	()
身体 の 状況	日常生活 動作	概況		留意事項記入欄		
		移動	自力で可能・やや不安・不可能			
		食事	自力で可能・やや不安・不可能			
		入浴	自力で可能・やや不安・不可能			
		排泄	自力で可能・やや不安・不可能			
		着脱衣	自力で可能・やや不安・不可能			
入居希望理由 (具体的に)						
介護サービスへのご要望事項(具体的に にお書き下さい。)						

FAX:049-299-0881