

令和 年 月 日 申込

介護付有料老人ホーム 光里苑 入居申込書

ふりがな 氏 名		生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 (歳)
住 所 (施設名)			
電話番号	(携帯 :)		
要介護度	要支援 (1 ・ 2) 要介護 (1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5)		
既 往 歴	今までかかった病気・ケガ等について記載してください。(「時期」と「病名」など)		
現 病 歴	現在かかっている病気・ケガ等について記載してください。(「いつから」と「病名」など)		
家賃減免制度	☐ 家賃減免制度を申し込まず、基準家賃で入居を希望する。 ☐ 家賃減免制度を申し込むが、家賃減免がなされなくても入居を希望する。 ☐ 家賃減免制度を申し込むが、家賃減免がなされない場合は入居を希望しない。 ※家賃減免制度を申し込まれる方は、本申込書とともに家賃減免審査委員会へ提出する書類として、「家賃減免申込書」と「年金や遺族年金等の収入がわかる全ての書類（通帳のコピー等で可）」等が必要となります。		
連帯保証人	☐ あり ☐ なし	身元引受人	☐ あり ☐ なし
ご連絡先①			
氏 名		続柄	
住 所		電話番号 携帯電話	— — — —
ご連絡先②			
氏 名		続柄	
住 所		電話番号 携帯電話	— — — —

(同意事項)

- 1.上記記載及び聴取した内容に事実と反する事項等がある場合、申込の無効、または入居の取り消しをする場合があります。
- 2.後日行う「入居面談（原則）」、不足する情報の質問、その他の手続き等において、全面的かつ積極的に協力をします。
- 3.本件で当社が知りえた情報については、関係者間で入居判定・委員会等で情報を共有したり、手続き上で参照することとなります。

(同意者) 令和 年 月 日 氏名 印