

サービス付き高齢者向け住宅 エミシア松戸六実 入居申込書

申込日	年 月 日
-----	-------

入居者様 情報

	入居者様	申込者様・家族様	
フリガナ			
氏 名			
性 別	男 ・ 女	男 ・ 女	続柄
生年月日 ／年齢	M・T・S・H 年 月 日 (歳)	M・T・S・H 年 月 日 (歳)	
住 所	〒	〒	
電話番号			
携帯電話			

現在の 状 況	在宅の方 (自宅で単身 ・ 高齢者世帯 ・ 家族と同居) 入院、入所の方 (施設名 :)
------------	---

介護保険情報

介護認定	未申請 ・ 自立 / 事業対象者 要支援 1 ・ 2 / 要介護 1 ・ 2 ・ 3
居 宅 介 護 支援事業所	担当:介護支援専門員名

医療情報・健康状態

かかりつけ 医 院	
既 往 歴 / そ の 他	

※本申込書は入居契約書ではございませんので、本書にて入居が確定するものではありません。
 ※居宅介護支援事業所や医療機関に問い合わせさせて頂くことがありますのでご了承ください。
 ※個人情報の保護に関する法律ならびに関連する法令を遵守致します。

サービス付き高齢者向け住宅 松寿園エミシア松戸六実 松戸市六実2-10-13
 TEL 047-710-0602 FAX 047-710-0603 担当: 阿保 高橋 永島 松本