

ケアハウス ベイアニエス入居申込書

入居申込者	フリガナ	印	生年月日	明治・大正・昭和		
	氏名		年	月	日	
			年齢	歳	男・女	
	住所					
	本籍	電話 - -				
要介護度	認定 無・有 ()		障害手帳	障害名 (級)		
職歴			最終学歴			
家族名 近親者	氏名	性別	続柄	年齢	職業	備考
住居状況	自家・借家・借間・その他()					
申込理由						
利用方法	(1室に対して) 1. 単身 2. 夫婦 希望の番号を○で囲むこと					
利用者の 収入状況	種別	年額	資産状況			
経費 維持の 方法	1. 全額本人負担 2. 一部縁者負担 負担者 3. 全額縁者負担 フリガナ 氏名 続柄					
身元 引受 人	氏名	性別	続柄	住所	職業	電話番号
	1					
	2					
上記のとおりにつき ケアハウス ベイアニエス入居を承認されたく申し込みます。 令和 年 月 日 ベイアニエス 住所 施設長殿 フリガナ 氏名 印 入居申込者との続柄						