

### 利用申込書

( 夢・楽々園・夢楽園・夢咲園・御津・福成園・シティヴィラ大供・ヴィライフ今保・ヴィライフ岡南)

記入日 年 月 日  
入居希望日 年 月 日頃 ・ 空き次第 ・ 未定

入 所 者	フリガナ			生年月日	年 月 日	
	氏 名			電話番号		
				性 別	男	女
	現住所	〒				
	介護度	要支援2, 1, 2, 3, 4, 5		歩 行	自立・一部介助・介助	
	食 事	自立・一部介助・介助		入 浴	自立・一部介助・介助	
	排 泄	自立・一部介助・介助		オムツ	要 ・ 不要	
	着脱衣	自立・一部介助・介助		障害者手帳	身体 ・ 精神 ・ 無	
	視 力	支障なし ・ 多少不自由 ・ 生活に支障有り				
	聴 力	支障なし ・ 多少不自由 ・ 生活に支障有り				
	会 話	理解できる ・ 多少理解できる ・ 理解できない				
	言 語	明瞭・多少不明瞭・不明瞭		健康保険	国民健康保険 ・ 社会保険	
利用料支払方法	①年金利用 (月額年金収入 円) ②預貯金 ③その他( )					
身 元 引 受 人	フリガナ			生年月日	年 月 日	
	氏 名			性 別	男	女
				自宅電話		
				携帯電話		
	現住所	〒			入所者との続柄	
	勤 務 先	(名 称)		Tel		
(所在地)						
業務内容			勤続年数	年		
所属・役職		年 収	万円			
連 帯 保 証 人	フリガナ			生年月日	年 月 日	
	氏 名			性 別	男	女
				自宅電話		
				携帯電話		
	現住所	〒			入所者との続柄	
	勤 務 先	(名 称)		Tel		
(所在地)						
業務内容			勤続年数	年		
所属・役職		年 収	万円			

上記内容に事実と相違した場合、又審査の結果、不適格となった場合でも、異議申立てをしないことを誓約し利用申込みをします。

氏 名	印
-----	---