

パレス八幡入居申込書

写 真

縦40×横30

半年以内に撮影

スナップ・デジカメ可

住宅型有料老人ホーム『パレス八幡』 殿

令和 年 月 日

ご入居者	ふりがな 氏 名	男 女	生年月日	明治 大正 昭和 年 月 日 (満 歳)
	住 所	〒 —		
	電 話	ご自宅 () — 携帯 — —		
	居 所	現住所・病院 (病院) ・施設 () ・その他 () 〒 — TEL —		
お申込者	ふりがな 氏 名	Ⓜ	ご関係	
	住 所	〒 —		
	電 話	ご自宅 () — 携帯 — —		
入 居 理 由	<input type="checkbox"/> 先々不安 <input type="checkbox"/> 在宅困難 (独居・介護負担・認知症) <input type="checkbox"/> その他 ()			
お支払い	収 入	年金等 () ・ その他 () 月額 約 万円		
	方 法	① 全額ご本人が支払う ② 一部家族等が支払う () ③ 全額家族等が支払う ()		
保険医療	介護保険	介護度 (要支援 ・ 要介護) 認定期限 令和 年 月 日 申請中 ・ 申請予定 ・ 未申請 ・ 自立		
	医療保険	ご本人・ご家族 () 種類 (国保・社保・) 記号番号 :		
	そ の 他	障害者手帳 : 有 () ・ 無		
緊急連絡先	氏 名	ご関係	住 所	電話番号
			〒	自宅 携帯
			〒	自宅 携帯
		〒	自宅 携帯	

