

ケアハウスニコニコ村 入居申込書

フリガナ 氏名	男 ・ 女	生年月日 大・昭 年 月 日 (満 歳)			
住所 〒		電話番号 () -			
同居家族の状況	氏名	年齢	続柄	職業	住 所
健康状況	既往歴:				
	最近10年間にかかった病気等(入院・手術)…病院名もそれぞれに記載				
	現病と病院名:				
	内服: 有・無 その他在宅医療[]				
身体障害	有・無 障害部分[] 障害の等級[]				
介護保険	未申請・事業対象者・要支援1・要支援2・要介護[]				
入居希望の理由 (家庭の状況、身体状況など)					

ケアハウス ニコニコ村 施設長 様

以上の通り、私はケアハウスニコニコ村に入居申し込みをいたします。

令和 年 月 日

申請者 氏名

印