

## サービス付き高齢者向け住宅 翡翠 入居申込書

申込日	令和	年	月	日	入居希望時期	令和	年	月	上旬 / 下旬	
入居希望者様	フリガナ				性別	生年月日				
	氏名				男・女	明治・大正・昭和 年 月 日 ( 歳)				
	住所	〒 -								
	お住まいについて	<input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 入所中 <input type="checkbox"/> 入院中 <input type="checkbox"/> その他 ( )								
		<input type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> 賃貸 (家賃 _____ 円/月)								
	年金種別	<input type="checkbox"/> 国民 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 船員 <input type="checkbox"/> 共済 <input type="checkbox"/> 遺族 <input type="checkbox"/> その他 ( )								
	年金額	月額 _____ 円			生活保護	受給 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
	介護保険情報	認定情報	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 区分変更 <input type="checkbox"/> 要支援1 <input type="checkbox"/> 要支援2 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5							
		利用中のサービス	<input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 福祉用具貸与 <input type="checkbox"/> その他 ( )							
		担当ケアマネージャー/事業所名 _____								
喫煙習慣	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		食事アレルギー	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( )						
身元引 受人 兼 連帯保 証人様 ①	フリガナ				続柄	生年月日				
	氏名					大正・昭和・平成 年 月 日				
	住所	〒 -								
	連絡先	ご自宅 ( ) -			携帯	- -				
	身元引 受人 兼 連帯保 証人様 ②	フリガナ				続柄	生年月日			
氏名					大正・昭和・平成 年 月 日					
住所	〒 -									
連絡先	ご自宅 ( ) -			携帯	- -					

### 【注意事項】

1. 予定する身元引受人兼連帯保証人様に対しては、必ずご本人様の同意を得た上でご記入下さい。
2. 入居希望者様の収入状況により連帯保証人様の所得が分かるものを、ご提出して頂く場合がございます。
3. 審査の結果、ご入居をお断りさせて頂く場合がございます。その場合の理由、審査内容については開示されません。
4. 本人及び親族が反社会的団体の構成員、またはこれに準ずる場合はご入居をお断りします。
5. 本申込書に記載された個人情報は、入居審査及び入居契約を行うために必要とされる第三者の提供以外の目的で利用しません。