

サービス付き高齢者向け住宅 パンセ武庫之荘 仮入居申込書

申込日	年 月 日	入居予定時期	年 月頃
-----	-------	--------	------

入居者さま情報

	ご入居者さま	申込者さま・ご家族さま	
フリガナ			
氏名			
性別	男 ・ 女	男 ・ 女	続柄
生年月日 ／年齢	M・T・S・H 年 月 日 (歳)	M・T・S・H 年 月 日 (歳)	
住所	〒	〒	
電話番号			
携帯電話			

現在の状況	在宅の方 (自宅で単身 ・ 高齢者世帯 ・ 家族と同居) 入院、入所の方 (施設名 :)
-------	--

介護保険情報

介護度	未申請 ・ 自立 / 要支援 1 ・ 2 / 要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5
居宅介護 支援事業所	担当ケアマネ :

医療情報・健康状態

かかりつけの 医院	
既往歴/ その他	

※本申込書は入居契約書ではございませんので、本書にて入居が確定するものではありません。
 ※居宅介護支援事業所や医療機関に問い合わせさせて頂くことがありますのでご了承ください。
 ※個人情報の保護に関する法律ならびに関連する法令を遵守致します。

事業所使用欄

サービス付き高齢者向け住宅パンセ武庫之荘

TEL 06-4950-5103

尼崎市武庫之荘本町1丁目18-26

FAX 06-6433-8490

担当：小松