

# 有料老人ホーム ことぶきの家 入居申込書

入居申込書	平成 年 月 日 ( )	要介護度	1・2・3・4・5
ご利用者様	ふりがな		生年月日 明治・大正・昭和
	氏名	印	性別 男・女
	住所	〒	
	連絡先	電話：	携帯：
		介護保険被保険者証	番号
		国民健康保険被保険者証	番号
		後期高齢者医療被保険者証	番号
ご家族様	ふりがな		
	氏名	印	続柄
	住所	〒	
	連絡先	電話：	携帯：
入居希望日	平成 年 月 日 ( )		
担当ケアマネ	氏名：	電話：	
	居宅介護支援事業所の名称及び住所：		
【入居者の身体の状況・入居希望の理由】			
株式会社コトブキ 殿			
私は、有料老人ホーム ことぶきの家（希望ホーム名を選択し「○」をして下さい。）			
美里 住宅型	東小諸 住宅型	ひしの 住宅型	御代田 住宅型
軽井沢 住宅型	御影 介護付	若穂 介護付	に
入居したく、本書のとおり申し込みます。			
尚、入居に際し規則を承諾し、守ることを約束いたします。			
平成 年 月 日			
利用者氏名 _____ 印			
代理人氏名 _____ 印			

入居申込書の送信先

FAX 0267 22 3662