

# 岡山ハッピーライフ操風 入居申込書

申込日 令和 年 月 日  
 希望居室 号室 入居予定日 令和 年 月 日

入居希望者	ふりがな				明治					
	氏名				大正	年	月	日	才	
	住所	〒								
	電話番号				携帯					
	介護保険	介護度:	自立 要支援1・2 要介護1・2・3・4・5 申請中・更新中							
		被保険者番号:				保険者の名称:				
		有効期間:	年 月 日		～	年 月 日				
		事業所:				担当者:				
	現況	所在地	<input type="checkbox"/> 自宅(利用中サービス: ) <input type="checkbox"/> 入院中(医療機関名: ) <input type="checkbox"/> 施設(施設名: ) <input type="checkbox"/> その他( )							
		経済状況	<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 共済年金 <input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> その他( )							
	健康保険	健康保険(本人・家族) 国民健康保険(本人・家族) 共済組合(本人・家族) 後期高齢者医療 重度心身障害者 特定疾患( )								
	健康状態	既往歴:								
		主治医:				病院	科	医師		
	生活歴									
	連帯保証人*	氏名				続柄		連絡先		
住所		〒								
身元引受人*	氏名				続柄		連絡先			
	住所	〒								
家族構成	氏名		年齢	続柄	同・別居	連絡先				

\*連帯保証人、身元引受人は同一人物でも可能です。

申込者 \_\_\_\_\_ 印

(入居者との続柄: \_\_\_\_\_ )

申込者住所: \_\_\_\_\_

申込者連絡先: \_\_\_\_\_

※個人情報につきましては、当ホームにて厳重に管理し、本件以外に使用いたしません。

# 岡山ハッピーライフ操風 入居申込書【記入例】

申込日 平成 年 月 日  
 希望居室 号室 入居予定日 平成 年 月 日

ふりがな	おかやま そうふう		男・女	生年月日	明治 大正 昭和			1	年	1	月	1	日	才	
氏名	岡山 操風				昭和			1	年	1	月	1	日	才	
住所	〒703-8272 岡山市中区奥市2-8														
電話番号	086-270-6200				携帯										
介護保険	介護度:	自立 要支援1・2 要介護1・2・3・4・5 申請中・更新中													
	被保険者番号:	0000000000				保険者の名称:		岡山市							
	有効期間:	平成 28年 1月 1日				~		平成 29年 12月 31日							
	事業所:	〇〇居宅介護支援事業所				担当者:		〇〇 〇〇							
現況	所在地	<input type="checkbox"/> 自宅(利用中サービス: <input checked="" type="checkbox"/> 入院中(医療機関名: 〇〇〇病院 <input type="checkbox"/> 施設(施設名: ) <input type="checkbox"/> その他										初めての申請で担当者がいない場合は未記入でお願い			
	経済状況	<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input checked="" type="checkbox"/> 共済年金 <input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> その他( )													
健康保険	健康保険(本人・家族) 国民健康保険(本人・家族) 共済組合(本人・家族) <input checked="" type="checkbox"/> 後期高齢者医療 <input type="checkbox"/> 重度心身障害者 <input type="checkbox"/> 特定疾患( )														
健康状態	既往歴:	糖尿病、脳梗塞 など										今までかかった病気等わかる範囲でご記入ください。			
	主治医:	〇〇〇病院 病院 内科 〇〇 〇〇 医師													
生活歴	趣味、性格等										生活歴は面談時等に聴き取りをさせていただきますので、未記入でも構いません。				
連帯保証人*	氏名	〇〇 〇〇			続柄	長女		連絡先	090-****-****						
	住所	〒703-82** 岡山市〇区〇〇													
身元引受人*	氏名	〇〇 〇〇			続柄	長女		連絡先	090-****-****						
	住所	〒703-82** 岡山市〇区〇〇													
家族構成	氏名	年齢	続柄	同・別居	連絡先										
	家族構成は記入できる方のみで構いません。														

入居希望者

\*連帯保証人、身元引受人は同一人物でも可能です。

申込者 〇〇 〇〇 印

(入居者との続柄: )

申込者住所:

申込者連絡先:

※個人情報につきましては、当ホームにて厳重に管理し、本件以外に使用いたしません。

申込者は、入居までの打合せなど主に行われる方をご記入ください。連絡先は連絡が取れる番号をご記入ください。