

プレマコティ高槻 入居申込書

申込日	年 月 日	入居希望フロア	F	受付者	
-----	-------	---------	---	-----	--

入居者	ふりがな		性別	生年月日	
	氏名		男・女	M・T・S	年 月 日 歳
	住所	〒 _____ 電話 ()			
現住所	自 宅	〒 _____			
	自宅以外				
	施設・病院	施設・病院等 名称() 電話 ()			
介護保険サービスの状況	要介護度	未申請・要支援(1・2) 要介護(1・2・3・4・5) 申請中		認知症	有・無
	担当ケアマネージャー				
	現在ご利用のサービス	訪問介護・デイサービス・デイケア・訪問リハビリ・訪問看護・福祉用具・その他()			

身元引受人	ふりがな			入居者様との続柄	
	氏名				
	住所	〒 _____			
	ご連絡先	ご自宅			時～
お勤め先				時～	時
携帯				時～	時
連帯保証人	ふりがな			入居者様との続柄	
	氏名				
	住所	〒 _____			
	ご連絡先	ご自宅			時～
お勤め先				時～	時
携帯				時～	時

お申込みにあたり、伝えておきたいこと、お困りの点、ご相談などございましたらご記入ください。

入居希望日	平成 年 月 日 頃
-------	------------

お申し込みはFAXあるいはご郵送にて承ります。申込み後は控えを大切に保管してください。

■連絡先 サービス付き高齢者向け住宅 プレマコティ高槻
〒569-0823 高槻市芝生町2-61-32

TEL 072-668-5338 FAX 072-668-5367