



サービス付き高齢者向け住宅

エニシエ

入居申込書

申込日 年 月 日

住宅名			居室	号室	敷金	円	
家賃	円	共益費	円	生活サービス費	円	食費	円

入居希望者	ふりがな					印	性別	男・女
	氏名							
	生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳	
	住 所	〒 -						
	電話番号	-		携 帯	-			

連帯保証人	ふりがな					印	入居希望者との関係	
	氏名							
	生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳	
	住 所	〒 -						
	電話番号	-		携 帯	-			

身元引受人	ふりがな					印	入居希望者との関係	
	氏名							
	生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳	
	住 所	〒 -						
	電話番号	-		携 帯	-			

介護度	☐ 自立	☐ 要支援 1	☐ 要支援 2		
	☐ 要介護 1	☐ 要介護 2	☐ 要介護 3	☐ 要介護 4	☐ 要介護 5
	☐ 申請中	☐ 更新中			

居宅 在宅サービス	☐ あ り ☐ な し					
	居宅介護支援センター等					
	担当ケアマネージャー					
	連 絡 先	電話	-	携 帯	-	
	介護保険サービス利用状況 (例: 訪問介護 週2回, 月・木)					

保険証	☐ 介護保険証	☐ 国民保険 (後期高齢)	☐ 身体障害者手帳 (申請中・級)
	☐ 生活保護受給 (有・無 / 拒否)		

入居申込みに至った経緯や入居の目的をご記入ください	ご希望・ご質問等

入居希望時期	年 月 日頃	受付者
--------	--------	-----

- * 本申込書は入居契約書ではございませんので、本書にて入居を確約するものではありません。
* 居宅介護、地域包括支援センター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、ご了承下さい。
* 申込書の内容に変更が生じた場合は、ご連絡をお願いします。
* ご記載いただきました個人情報につきましては、本入居目的以外に使用することはありません。

