

ケアハウス 銀松苑 仮申込書

フリガナ 氏名 生年月日	明・大・昭 年 月 日（ 才）
住 所	電話 ()
家 族 状 況	① 一人暮らし ② 夫婦の二人暮らし ③ 家族と同居
介 護 認 定	① 認定なし ② 要支援 ③ 要介護1 ④ 要介護2 介護保険者の名称 ⑤ 要介護3 ⑥ 要介護4 ケアマネージャー ⑦ 要介護5
主な収入源 昨年度の収入額	約 円
連 絡 先 (電話番号)	
入居希望の理由	
備 考	

受付日 年 月 日
 受付者