

## 高齢者等共同住宅和里（にこり）利用申込書

受付日：令和 年 月 日

申 込 者	住所 氏名 <span style="float: right;">㊟（利用者との関係： ）</span>		
（ふりがな） 利用予定者氏名		性別	男性・女性
生 年 月 日	明治・大正・昭和 年 月 日（ 歳）		
ご 本 人 住 所	〒 —		
	自宅電話	— —	携帯電話 — —
	<input type="checkbox"/> 自宅で1人で生活している <input type="checkbox"/> 自宅で家族と生活している <input type="checkbox"/> 病院に入院している（病院名： 期間 年 月から） <input type="checkbox"/> 施設に入居している（施設名： 期間 年 月から） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
ご 家 族 連 絡 先 （お問合せ先）	お名前	続柄（ ）	
	ご住所	〒 —	
	ご連絡先	自宅電話 — —	携帯電話 — —
要 介 護 認 定	<input type="checkbox"/> 申請中 【申請日：令和 年 月 日】		
	<input type="checkbox"/> 要支援1 <input type="checkbox"/> 要支2 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5		
	認定有効期間：令和 年 月 日～令和 年 月 日		
かかりつけ病院	<input type="checkbox"/> （ ） <input type="checkbox"/> 特になし		
入 居 希 望 日	令和 年 月 日頃		
他施設の申込状況	<input type="checkbox"/> 他に申込をしていない <input type="checkbox"/> 他の有料老人ホーム等に申込をしている→施設名（ <input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム等に申込をしている→施設名（		
必 要 関 係 書 類	この利用申込書とあわせて下記の書類が必要となります 1. 健康診断書 2. 年金証書など（通帳などでも可）収入のわかる書類 3. 連帯保証人（身元引受人）の現住所が確認できる書類 4. 介護保険証・健康保険証・障がい者手帳など		