

ケアハウス小郡 体験入居申込書

申込日 令和 年 月 日 ()

ふりがな				性別	男 ・ 女
入居者氏名					
生年月日				年齢	歳
住 所				電話	
介護認定	自立 要支援 (1 2) 要介護 (1 2) 申請中				
かかりつけ医					
既往歴	① ② ③				
食事	主食：ごはん・お粥		主菜：普通・一口大・刻み		お箸・スプーン
移動	独歩 ・ 杖 ・ 歩行器				
認知症	なし・年相応・あり (症状：)				
施設側に伝えておきたいこと					
緊急連絡先 (身元保証人)	ふりがな				続柄
	氏名				
	住所				
	電話番号				
	ふりがな				続柄
	氏名				
	住所				
	電話番号				

体験入居 希望期間	入居日	令和 年 月 日 ()	朝食・昼食・夕食から
	退居日	令和 年 月 日 ()	朝食・昼食・夕食まで

体験入居中の事故等については、すべて私（保証人）が責任を負います。

<本人様>

氏名 (印)

住所

<身元保証人様>

氏名 (印)

住所

続柄
