

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			
入居者氏名	性別 男・女		
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		
	氏名		
	住所		
	電話番号		
	ふりがな		
	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