

# 住宅型有料老人ホームNO STANDARD 入居申込書

受付日 令和 年 月 日

下記のとおり、入居を申し込みます。

希望居室タイプ	1人部屋(39,000円) ・ 2人部屋(29,000円)		
入居希望時期	令和 年 月頃	具体的なご要望がありましたらご記入ください	

申込者	ふりがな	〒		
	ご住所	〒		
	ふりがな		入居者との ご関係(続柄)	
	ご氏名			
電話番号	— —	携帯番号	— —	

入居者	ふりがな	〒				
	ご住所	〒				
	ふりがな		生年月日		要 介 護 度	
	ご氏名		明大昭	年 月 日( 歳)		
	既往歴	時期	病名	病院名	担当医	現況
						完治・治療中・経過観察・( )
						完治・治療中・経過観察・( )
						完治・治療中・経過観察・( )
食事	食形態( )		アレルギー( )			
他にご要望等がありましたらご記入下さい						

その他	管理費:37,500円(1人部屋)、35,500円(2人部屋)、食費:42,000円(30日で計算)
-----	--

※欄は記入しないでください。

※備考	※受付	
-----	-----	--