

有料老人ホームFAB4(旧高齢者対応賃貸住宅FAB4) 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(29,000円) ・ 2人部屋(25,000円) ・ 3人部屋(12,000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・()
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21,000円(1人部屋)、18,000円(2人部屋)、18,000円(3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
-----	-----