

入居申込書

名称： 一般社団法人みそのホーム(高齢者生活支援施設)		所在地： 神戸市中央区籠池通1丁目3番14号	
申込 人	氏 名	ふりがな	〒
		印	
		M. T. S. 年 月 日生(歳)	☎

入居 予 定 者	氏 名	ふりがな	年令	歳	申込 人 と の 続 柄
		印			
	氏 名	ふりがな	年令	歳	
		印			

(身元 引 受 人)	氏 名	ふりがな	住 所	〒	
		実印			
		M. T. S. 年 月 日生(歳)		☎	
	勤 務 先	名称	所 在 地	〒	
所属					
		勤続年数		年	

連 帯 保 証 人	氏 名	ふりがな	住 所	〒	
		実印			
		M. T. S. 年 月 日生(歳)		☎	
	勤 務 先	名称	所 在 地	〒	
所属					
		勤続年数		年	

契約予定日	20	(令和)	年	月	日
入居予定日	20	(令和)	年	月	日

提出 書類	<ul style="list-style-type: none"> ・ 健康診断書(3か月以内のもの) ・ 公的医療被保険者証の写し(健康保険証、老人医療受給者証等) ・ 公的介護保険者証の写し (65歳以上、もしくは、40歳以上で介護保険適用の方) ・ その他
----------	--

注 意 事 項	<ul style="list-style-type: none"> ・ この入居申し込みの後、ご入居のための審査をさせていただきます。 ・ ご本人の身体、健康状況、趣味、嗜好等をお伺いいたします。 ・ ご家庭や入院先、入所施設などを訪問し、普段の生活や介護、看護の状況を見せて頂きます。 ・ 審査の結果ご入居(契約)をお断りする場合があります。 ・ この申込み内容に事実と相違することが判明した場合、契約を解除する場合があります。 ・ 「ご入居までの流れ」「入居のしおり」等をご参照ください。
------------------	---

* この入居申込書の個人情報につきましては、入居契約の締結、その履行及びこれに伴う「みそのホーム」への提供以外の目的には利用いたしません。 2015(平成27)年7月1日現在