

# 見学・利用 申込書

ふりがな	
利用者名	
住所	〒 -
利用者生年月日	明治 / 大正 / 昭和 年 月 日
要介護度	要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5
現在の居場所	
担当ケアマネージャー	あり ( ) ・ なし
入居希望場所 ※希望場所に○を書いて下さい。	住宅型有料老人ホーム
	さんが(黒部市) しんせい三日市(黒部市) しんせい(立山町) しんせい滑川(滑川市) ひかりの里(滑川市) そよ風(滑川市)
	生活支援ルーム
	ウェルシヤン(黒部市) タカムラハイツ(黒部市)
入居希望日	平成 年 月 日頃
見学希望日時	平成 年 月 日(午前・午後) 時
紹介者	なし・あり ( )

以上のとおり申し込みいたします。

平成 年 月 日

申込者

印

連絡先住所

〒

電話番号

## 同意欄

今後、有限会社 真成の運営する施設への入居申込者の状況を把握するため、氏名・生年月日・住所(居所)・入居希望時期について、面接面談を行うことに同意します。

平成 年 月 日 氏名

印

※申込書の有効期限は、申込書記入日より6か月間とさせていただきます。

## 本人の状況アンケート

(フリガナ)	
利用者名	
主たる介護者名 (キーパーソン)	
現状の介護で 困っていることなど	
主たる介護者以外 の 親族・援助者	
最終職業	
趣味・特技	
性格・生活歴等	
他施設への 申込状況	<input type="checkbox"/> 真成のみ申込みしている <input type="checkbox"/> 他の施設にも申込みしている <input type="checkbox"/> 既に申込みしている他の施設名 ( ) <input type="checkbox"/> 今後申込み予定の施設名 ( )

平成 年 月 日

記入者名  
\_\_\_\_\_

ご記入ありがとうございました。