

# 入居申込書

申込日： 年 月 日

## 申込者

|        |      |
|--------|------|
| 住所     | 〒    |
| 氏名     |      |
| 生年月日   | ( 歳) |
| 本人との続柄 |      |
| 電話番号   |      |

ルナテラス・ルナレーヴ富任に入居したいので、次の通り入居（予定）者を記載の上、申し込みます。

## 入居（予定）者の状況

□にレ印・○を記入してください。

|            |  |
|------------|--|
| フリガナ       |  |
| 氏名         |  |
| 生年月日       | ( 歳)   |
| 住所         |  |
| 電話番号       |  |
| 介護度        | 自立 申請中 要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5   |
| 現在の状況      | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 入院中（病院名 ） <input type="checkbox"/> 施設（施設名 ） |
| 期限         | <input type="checkbox"/> 有（ ） <input type="checkbox"/> 無   |
| 入居希望理由     |  |
| 他の施設への申し込み | <input type="checkbox"/> 有（ ） <input type="checkbox"/> 無   |
| 面談希望       | <input type="checkbox"/> 有（告知している・告知していない） <input type="checkbox"/> 無                            |

本申込の内容は入居に関する資料として使用する事へ同意いたします。

同意者氏名 \_\_\_\_\_