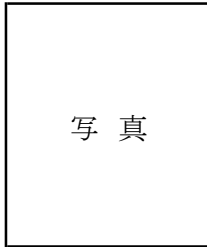


# 住宅型有料老人ホーム コスモスの郷 和泉中央8Ⅱ 入居申込書



申込受付日	令和 年 月 日				
居室番号	希望居室( 号室)				
申込者	ふりがな				性別
	名前	(印)			男 ・ 女
	住所	〒 -			
	電話※	( ) -			
	携帯電話	( ) -			
入居者	ふりがな				性別
	名前				男 女
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日( 歳)			
	住所	〒 -			
	現在の居所	自宅・施設(施設名 ) 病院(病院名 )			
	要介護度	要支援(1・2)・要介護(1・2・3・4・5)・申請中			
	認知症	有 ・ やや有 ・ 無し			
	保健の種別	社会(家族・本人) 国保(家族・本人) 生活保護			
家族氏名	住 所	続柄	年齢	職業	電話
独り外出	禁止・自由		電話	かけさせてよい・かけさせない	
金銭管理	本人・施設・本人と施設		消耗品補充	家族・コスモス	
主治医	コスモスから紹介・それ以外		布団	持ち込み・コスモス	
ケアマネージャ	引き続き・コスモスから紹介		居室カギ	本人・家族・不所持	
郵便物	本人渡し・家族に郵送		ベッド	レンタル・持ち込み	
連絡方法	緊急時	携帯、自宅電話、ショートメール、ライン、メール等			
	報告	携帯、自宅電話、ショートメール、ライン、メール等			