

入居申込書

申込日： 年 月 日 (TEL 受付・持参・その他)

TEL：0185-74-5122

FAX：0185-74-5124

| | | | |
|-------------------|--|-----|--|
| 申込先 | ・有料老人ホームゆあみ ・入居予約のみ | | |
| 入居希望者 氏名 | 様 (男・女) 歳 | | |
| 介護度 区分 | 要支援：1 ・ 2 要介護：1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 申請中・未申請 | | |
| 住所 | | TEL | |
| 備考 疾病や生保 利用 | | | |

| | | | |
|-------------|---|--|--|
| 申込者 基本情報 | 氏名 _____ 様 (続柄 _____) 携帯番号 _____ ※連絡のとれる番号をお書きください。 住所地域：秋田市・能代市・三種町・その他 (_____) 居住形態：本人と同居・別居 備考： | | |
|-------------|---|--|--|

ご入所までのおおまかな流れ

1. 申し込み (電話受付または申込書 (持参・FAX) による)
↓
2. 状態確認 (本人の状態について直接確認 (既往歴、生活状況等))
↓
3. 入居準備・必要書類の受け取り (入居申込書・診断書・契約書等)
↓
4. 入居

※ 入居申込を承った後、入居予定者様の実際の状況を確認してからのご入居です。

入居希望者様の状況によっては、ご入居をお断りせざるを得ない場合もございます。予めご了承ください。

※ 入居予約の場合でも電話連絡させていただきます。また、予約があっても空室状況や上述のご本人の状態によってはご利用が難しい場合があります。