

ケアハウステンダーヒル御所 入居（予約）申込書

令和 年 月 日

お 申 込 者	フリガナ		男 女	明治・大正・昭和
	お名前	(単身・夫婦)		年 月 日生まれ
	ご住所	お電話番号： ()		

入居の予定	1. 空室ができ次第すぐ。 2. 年 月以降に空室ができれば連絡してほしい。 (何度見送っていただいても結構です。)
-------	--

	ご関係	お名前	年齢	ご職業	ご住所	お電話番号
ご 家 族 の 状 況						

◎ご本人に近い親族の方からご記入下さい。

収入の状況	・年間収入 約 円 ・収入の種類 給与・年金・不動産・その他()
-------	--------------------------------------

嗜好	酒・たばこ・その他()	健康上の不安	1.なし 2.血圧 3.眼科 4.心臓 5.呼吸器 6.肝臓 7.泌尿器 8.上下肢 9.認知 10.その他()
----	--------------	--------	---

【契約時に必要なもの】

1. 昨年の収入の分かるもの
(公的年金の源泉徴収票・年金支払い通知書(1年分)・預金通帳(写)・確定申告書控など)
2. 健康診断書(所定の様式による)
3. 現在継続して通院や医師による投薬を受けている場合はその紹介状
4. 身元保証人届(所定の様式による)
5. 印鑑(本人および身元保証人のもの)
6. 管理費(お振込みいただいても結構です)

振込み口座：南都銀行御所支店(普通)0617629
 社会福祉法人 明徳会 理事長 山本 忠行