

入居申込書

西暦 年 月 日

入居希望者			
氏名	フリガナ	性別	男・女
住所	〒 -		
電話番号	() -		
生年月日 年齢	明治・大正・昭和	年	月 日 歳
要介護度	介護未申請・認定中(月 日) 要支援1・要支援2 要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5		
現在のご様子	入院中・入所中・自宅・その他()		
症状			
入居希望施設	認知症対応型グループホーム アットホームあいり	特定施設入居者生活介護 あいりナーシングホーム	住宅型有料老人ホーム あいりライフホーム
入居希望年月日	年	月	日

ご家族			
氏名	フリガナ	性別	男・女
本人との関係			
住所	〒 -		
電話番号	() -		
携帯電話番号	() -		

ホームで希望される生活やサービス等 ※よりよいサービスの提供の為に伺います。			
こちらの施設はどちらでお知りになりましたか。			
1 ご紹介会社様・施設紹介サイト()			
2 弊社ホームページ	3 居宅介護支援事業所からの紹介()		
4 お知り合いからの紹介	5 ご近所・見かけた	6 その他()	

FAX 052-509-5136

e-mail airi-office@at-inc.co.jp