

## ケアハウス 沼津グリーンヒル (仮) 入居申込書

〒410-0022 静岡県沼津市大岡 3576-6 ケアハウス沼津グリーンヒル

TEL 055-926-8503 FAX 055-924-0397 (FAX 受付可)

ふりがな 氏名	
生年月日	年 月 日生 ( 歳)
住 所	〒
連絡先 (TEL)	(TEL氏名 続柄 )
昨年度の収入 <small>(利用料算定の為)</small>	(1年間の年金等) 約 円
要介護認定	① 認定なし ②要支援1 ③要支援2 ④要介護1 ⑤要介護2 ⑥要介護3 ⑦要介護4 ⑧要介護5 ※沼津グリーンヒルは自立型の施設となります。
入居希望の 理由・その他	

(施設記入欄) 受付日 年 月 日

※待機順に応じ、連絡先(TEL)へ入居の意思確認の為、ご連絡させていただきます。

※入居決定時、保証人2名(身元保証人・連帯保証人)が必要となります。