

FAX: 03-5447-5281 (らいふ本社 施設事業部お客さま相談窓口)

「ホームステーションらいふ」ご利用申込書

太枠で囲まれている部分すべてにボールペン等で記入してください。

申込者	(フリガナ) 氏名: _____ 歳		生年月日: M T S 年 月 日				
	利用者との関係: _____		職業: _____ 同居/非同居				
	現住所: 〒 _____ TEL: - -						
利用期間	月 日 () 時から () 頃まで						
利用者名	フリガナ _____		性別	生年月日: M T S			
	氏名: _____		男/女	年 月 日生 (歳)			
	現住所: 〒 _____				TEL: - -		
	(現病名)		(既往病)				
	保険証: _____		身障手帳: _____				
緊急時の連絡	氏名: _____ (利用者との関係)						
	住所: _____ TEL: - -						
予定されている 身元保証人 (お二人をご記入 ください)	氏名: _____ 歳	男/女	関係:	職業:			
	住所: _____				TEL: - -		
	氏名: _____ 歳	男/女	関係:	職業:			
	住所: _____				TEL: - -		
家族 状況	氏名	同/非	生年月日	年齢	職業	健康状態	備考
他施設申込 状況確認欄	現在、申込をしている施設に _____ をしてください。						
	1. 特別養護老人ホーム 2. 老人保健施設 3. 療養型病院 4. その他 () 入居予定日: 年 月 日						

上記のとおり、ホームステーションらいふ _____ の利用申込(予約)を申請致します。
平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
_____ 申込者