

体験入居申込書

医療法人社団 青虎会

介護付き有料老人ホーム 菜の花の丘

施設長 様

申込み日 平成 年 月 日

申込者 住所 _____

氏名 _____

私は、介護付き有料老人ホーム菜の花の丘の管理規程を承認し、入居者が下記の内容の体験入居を申し込みます。

1 体験入居の内容

居室	号室
利用期間	平成 年 月 日 (朝・昼・夜)から 到着時間
	平成 年 月 日 (朝・昼・夜)まで 泊 日(2千円/日)
食事	朝食: 食 (500円/食)
	昼食: 食 (600円/食)
	夕食: 食 (550円/食)
設備等 (無料)	ベッド、寝具(布団、枕、シーツ)は体験費用に含みます 体験入居中はテレビ、整理棚、トイレトペーパー等は備え付けのものをご利用いただけます
有料サービス等	1階・喫茶シェリーメイ利用料、 外出レクリエーション参加費用 クリーニング等の追加サービス 病院受診等の送迎サービス
その他	入浴の希望 無・有()

2. 体験入居者様

入居者	(フリガナ) 氏名	印	生年月日: 年 月 日
	住所	〒 番 号	
入居者様の健康状態について、事前に医師からの情報をお願いします			

3. 家族、身元引受人等の連絡先

身元引受人 兼連帯保証 人	(フリガナ) 氏名	印	生年月日: 年 月 日
	住所	〒 番 号	