

体験入居申込書

年 月 日

入居者様情報	ふりがな							
	氏名							
	現住所	〒						
	電話番号							
	性別	男・女	生年月日	年	月	日	年齢	
	介護度	なし・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						
	お食事について	(形態)主食・副食				(例: ミキサー食／アレルギー:卵・乳／食事介助あり)		
	お身体について	(歩行・常用薬等留意点)				(例: 車椅子使用／常用薬あり／歩行介助必要)		
体験入居希望日	入居希望日予定	日付	年	月	日	AM・PM	時から	
		お食事のご用意	朝食・昼食・夕食					から
	退去日予定	日付	令和	年	月	日	AM・PM	時まで
		お食事のご用意	朝食・昼食・夕食					まで
緊急連絡先	ふりがな						続柄	
	氏名							
	現住所	〒						
	電話番号							
	ふりがな						続柄	
	氏名							
	現住所	〒						
	電話番号							

医療法人稻穂会 住宅型有料老人ホーム Grand Home 瑞穂

〒649-6531 和歌山県紀の川市粉河775-1

TEL: 0736-74-1000

FAX: 0736-74-3240

フリーダイヤル: 0120-605-324