

グループリビング七福ハウス入居申込書

御入居者情報

氏名	
住所	
お電話・携帯	
主な介護者	
要介護度	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
ご入居希望月	
現在の状況	独居・同居・入院・その他()
日常生活動作	調理(自立・配食・要介助)食事摂取(自立・見守り・介助)排泄(自立・誘導・オムツ内・ポータブル)家事全般で介助必要な項目(掃除・洗濯)移動(何ものし・杖・歩行器・車椅子)

お申込み予定順の先着契約となります。ご記入後、下記にファックスをお願いします。

お申込者御関係 御身内・病院相談員・施設相談員・ケアマネジャー・その他()

お申込み者:事業所	
連絡をお取りする先	
メールアドレス	連絡が可能ならお書きください。 @

24時間 受付FAX 052-618-5866

運営法人
NSサプライズLLC

グループリビング「七福ハウス・千音寺」高齢者専用
賃貸ハウス予約専用ダイヤル

052-602-5354

所在地:
名古屋市中川区新家3丁目301番地

