入居申込みに際してのアンケート

　　　　　　　ご利用者氏名

1. 入居選考に際しての面接等について、どなたにご連絡すればよろしいでしょうか？

〇ご本人

〇ご家族氏名　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　　　　続柄

〇その他氏名　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　　　　続柄

1. ご本人ご入居後の近況報告等は、どなたに連絡すればよろしいでしょうか？

〇第一連絡先　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　　　　続柄

〇第二連絡先　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　　　　続柄

〇第三連絡先　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　　　　続柄

1. ご本人の様態が急変された時のご連絡の順番は、どのようにすればよろしいでしょうか？

〇第一連絡先　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　　　　続柄

〇第二連絡先　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　　　　続柄

〇第三連絡先　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　　　　続柄

4，介護保険費用等の自己負担分の請求書発送先は、どちらでしょうか？

〇氏名　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　　　　続柄

1. 介護保険等の自己負担分のお支払いは、どのように予定されていますか？

〇ご本人の年金から、全額支払予定　　　年金額2ヶ月　　　　　　　　　円

〇ご本人の年金で不足するため、ご家族が負担の予定

　　　　　　　　　　　　　　　お支払ご家族氏名

〇ご本人の年金で不足の分は、ご本人の預金にて支払い予定

〇ご本人の年金がない場合は、ご本人の預金にて支払予定

〇ご家族が、全額負担の予定

　　　　　　　　　　　　　　　お支払ご家族氏名

〇生活保護受給者

〇その他

※介護度が変更になった場合、またはその他の変更になった場合も入居優先順位の変更を

　行いますので、再度ご連絡いただきますようお願いします。