

ラフレヴィータ板橋若木 御中

体験入居申込書

申込日 20 年 月 日

体験入居者	フリガナ		男・女	T・M・S	年	月	日	生	
	氏名			( 歳)					
	住所	〒							
	日常生活動作等	歩行	自立・杖・シルバーカー・歩行器・車いす・その他						
		食事	自立・一部介助・全介助	食事形態：常食・お粥・キザミ・トロミ					
		入浴	自立・一部介助・全介助	入浴形態：機械浴・シャワー浴・清拭					
排泄		自立・一部介助・全介助 尿意(有・無)・便意(有・無) 日中:トイレ・Pトイレ・おむつ(リハパン・パット・オムツ) 夜間:トイレ・Pトイレ・おむつ(リハパン・パット・オムツ)							
その他	更衣(自立・一部介助・全介助) 認知症等(有・無) 徘徊(有・無) 迷惑行為(有・無)								
要望	(注意事項等お書き下さい。)								
体験入居期間 (泊日)	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (朝食・昼食・夕食) (朝食・昼食・夕食)								
利用料	10,000円 × 泊 = 円(食事代含む)								
支払予定日	20 年 月 日 (宿泊日の前日までに振込願います)								
持参物 (使用中の福祉用具含)	医療保険証・お薬・上履き・衣類(下着・寝間着等普段着ている洋服) 日用品(歯磨きセット・入浴セット・ティッシュ・オムツ等普段使用している物)								
施設内備品	ベッド・クローゼット・トイレトペーパー								

- ① ラフレヴィータ板橋若木の入居契約書、及び、重要事項説明書に基づき体験入居して頂きます。
- ② 料金は介護度に関係なく一律ですが、介助の内容により有料になる場合があります。
- ③ 欠食・途中退去の場合の利用料の返却はありません。
- ④ 入居審査のため健康診断書、診療情報提供書、等の書類をご提出頂きます。

上記内容に同意し体験入居を申込みます。

体験入居者 (氏名) ㊟

身元引受人 (氏名) ㊟ (続柄)  
(住所)  
(電話番号)

上記内容にて体験入居を承諾します。

事業者 (名称) 有料老人ホーム ラフレヴィータ板橋若木  
(住所) 東京都板橋区若木3丁目9番地