

お申込日 2022年4月1日

介護施設概要	ふりがな	カイツキユウロウジンホーム〇〇	ふりがな	かぶしがいしや〇〇
	施設名	介護付き有料老人ホーム〇〇	運営会社	株式会社〇〇
	ふりがな	ほっかいどうさっぽろしきたくきた△じょうにし△ちようめ△-△		
	所在地	北海道 札幌市北区北△条西△丁目△-△	区画	205 階号室
	月額賃料等	家賃/居室料	36,000 円	食費
	共益費	13,000 円	介護サービス費	25,000 円
	管理費	36,000 円	その他 (冬季暖房費 10~5月)	10,800 円
	水道光熱費	3,600 円	その他	円
	合計	149,600 円 (別途消費税 8,860 円)		
	敷金	108,000 円 (賃料の 3ヶ月分)		償却 あり 年間償却額(率) なし
契約希望日	2022年5月1日		契約予定期間	2022年5月1日 ~ 2023年4月30日

入居者	ふりがな	ほしょう たろう	生年月日	1950年2月1日	
	氏名	保証 太郎 (印)	性別	(男性) (女性)	
	ふりがな	ほっかいどうさっぽろしひがしくきた△じょうひがし△ちようめ△-△			
	住所	北海道 札幌市東区北△条東△丁目△-△	連絡先	011(123) × × × ×	
			携帯電話	090(7654) × × × ×	
	認知症	(あり) (なし)	介護度	要介護 要支援 (4)	年収
年金受給	(あり) (なし)	生活保護	(あり) (なし)	配偶者	(あり) (なし)
住居区分	<input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 賃貸マンション・アパート <input type="checkbox"/> 賃貸公営・公団 <input type="checkbox"/> 官舎・寮・社宅 <input type="checkbox"/> 持家(家族所有) <input type="checkbox"/> 持家(自己所有)			同居家族	(あり) (なし)
申し込み者概要	ふりがな	ほしょう いちろう	生年月日	1978年6月1日	
	氏名	保証 一郎 (印)	自宅電話	011(456) × × × ×	
	ふりがな	ほっかいどうさっぽろしちゅうおうくみなみ△じょうにし△ちようめ△-△			
	住所	北海道 札幌市中央区南△条西△丁目△-△	携帯電話	080(8765) × × × ×	
			年収	600万 円	
	申込人との関係	子	金融機関	○× (銀行) (信金) ×○ 支店	
メールアドレス	*****@*****.jp				
後見人	ふりがな	〇△口かぶしがいしや	事業内容	建築業	
	勤務先名称	〇△口株式会社	勤務先電話	011(789) × × × ×	
	ふりがな	ほっかいどうさっぽろしひがしくきた△じょうひがし△ちようめ△-△			
	勤務先所在地	北海道 札幌市東区北△条東△丁目△-△	部署	営業部	
		役職	課長		
住居区分	<input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 賃貸マンション・アパート <input type="checkbox"/> 賃貸公営・公団 <input type="checkbox"/> 官舎・寮・社宅 <input type="checkbox"/> 持家(家族所有) <input type="checkbox"/> 持家(自己所有)			家族	(未婚) (既婚) 同居家族 (あり) (なし)

お申込に際しての確認事項

- 別紙『個人情報のお取り扱いについて』をお読みいただき、同意の上本契約をお申込願います。上記署名捺印または記名押印により、ご同意いただいたものとさせていただきます。
- ご提出いただいた本書ならびに審査書類はご返却いたしませんので、あらかじめご了承ください

介護施設 ご担当者様	
会社名 :	施設名 :
ご担当者名 :	TEL :