

# 確認事項書

平成 年 月 日

申込者氏名 \_\_\_\_\_ 様

## (1) ご利用予定者の収入について

- ①年金収入・・・
1. 年金の種類 ( \_\_\_\_\_ )、年額 (約 \_\_\_\_\_ 万円)
2. 年金の種類 ( \_\_\_\_\_ )、年額 (約 \_\_\_\_\_ 万円)
- ②その他の収入・・・種類 ( \_\_\_\_\_ )、年額 (約 \_\_\_\_\_ 万円)

## (2) 負担限度額認定証の交付について

- ・ 交付を受けている (居室代負担限度額 1日 390円 ・ 650円)
- ・ 交付を受けていない

## (3) 身元引受人予定者について

【注】身元引受人とは、ご利用者と連帯し、利用料などの経済的な債務を負い、また医療機関に入院する場合の手続き等の履行の責任を負う親族の方を示し、その他身上監護に係る援助を行います。

入所申し込みの際し、身元引受人の存在をご確認させて頂くことで円滑な入所となることを目的としています。

### 第一身元引受人予定者

住所

氏名

(ご利用予定者との関係 \_\_\_\_\_ )

Tel \_\_\_\_\_

①勤務先名 \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ 現在の年収 (約 \_\_\_\_\_ ) 万円

②年金の種類 ( \_\_\_\_\_ ) 年額 (約 \_\_\_\_\_ ) 万円

### 第二身元引受人予定者

住所

氏名

(ご利用予定者との関係 \_\_\_\_\_ )

Tel \_\_\_\_\_

①勤務先名 \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ 現在の年収 (約 \_\_\_\_\_ ) 万円

②年金の種類 ( \_\_\_\_\_ ) 年額 (約 \_\_\_\_\_ ) 万円