

カーサ・デ・ソル諏訪湖  
 マンションステイ・体験入居 申込書  
 (FAX) 0266-27-0318

社長印	課長印	係長印	事務印	受付印

居室No. D・F

申込日		年 月 日					
申込者	ふりがな				男・女	関係	(長男・嫁など)
	氏名	印					
	現住所	〒 都・道 区・市 府・県 郡					
	電話番号	自宅			携帯		
入居者	ふりがな				男・女	生年月日	明治・大正・昭和 年齢 才 年 月 日
	氏名						
	現住所	〒 都・道 区・市 府・県 郡					
	電話番号	自宅			携帯		

以下、申し込み時点でわかる範囲内でご記入ください

入居希望日程	午前 午後 時より	午前 午後 時まで	合計	泊	来館手段 ・自動車・バス ・電車(JR) 到着時刻 上諏訪駅 : 下諏訪駅 : ( ) :
お食事	朝食 昼食 夕食 より	朝食 昼食 夕食 まで	合計	食	
食事形態	(主食: ご飯・おかゆ) (副食: 常食・一口・きざみ・極きざみ・ミキサー) (水分ロミ: あり・なし) (禁止食材・アレルギーなど: )				

介護	介護度	自立 介護申請中 要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5
	内服薬	(あり: ・なし) 内服管理(できる・できない)
	認知症	(徘徊 同じ話の繰り返し 暴言 興奮 昼夜逆転 物取られ妄想 その他( ))
	既往症	担当ケアマネジャー
	排泄介助	不要 要 (トイレ介助・オムツ・リハパン・パット・ポータブルトイレ)
	入浴介助	不要 要 (見守り・一部介助・全介助)
	食事介助	不要 要 (見守り・一部介助・全介助)
	移動介助	不要 要 (見守り・手引き・歩行器・車椅子(自走・要介助))
	その他 依頼事項	

緊急時連絡先	ふりがな				男・女	関係	(長男・嫁など)
	氏名						
	現住所	〒 都・道 区・市 府・県 郡					
	電話番号	自宅			携帯		
勤務先				勤務先 電話番号			

◎特記事項:

体験入居やマンションステイ終了時にお客様と共にお部屋の確認をさせていただいております  
《万が一お部屋に破損や汚染があった場合》

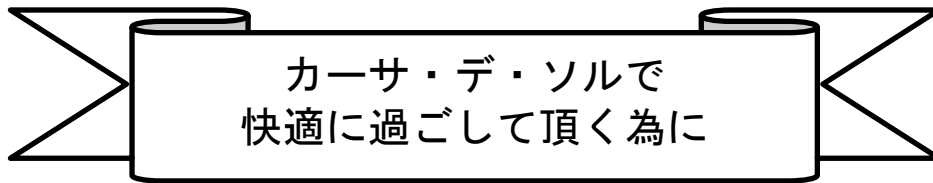
- ・通常使用による汚損ではなく、お客様の不注意などによる汚損については、原状回復にかかる費用をご負担いただきます。
- ・居室に臭いが残る場合、壁紙交換などの費用がかかります。  
費用例:床材(タイルカーペット全面交換)=80,000円(Dタイプ居室)~  
:壁紙交換=50,000円(Dタイプ居室)~  
:室内清掃、除菌=20,000円~  
:エアコン清掃=10,000円~

その他、備品等の器物損壊・紛失等につきましては、実費となります。(上記費用例は税別です)

※上記特記事項の内容を、ご承知おきください。

入居者または代理人署名: \_\_\_\_\_

印



○好きな食べ物はありますか？

\_\_\_\_\_

○嫌いな食べ物はありますか？

\_\_\_\_\_

○好きな事・得意な事はありますか？ 例:クラシック音楽が好き:料理が趣味 等

\_\_\_\_\_

○好きなテレビ番組はありますか？ 例:相撲中継、旅番組、鑑定団 等

\_\_\_\_\_

○入居したらどんなことをやりたいですか？ 例:諏訪湖周辺ウォーキング 等

\_\_\_\_\_

### カーサ・アカデミー講座のご案内

- |                |       |
|----------------|-------|
| ①好きな歌を大きな声で    | ⑦絵画   |
| ②おしゃれで若返り      | ⑧蕎麦打ち |
| ③歴史の詰まった郷土を知ろう | ⑨お笑い  |
| ④写真            |       |
| ⑤骨董お宝          |       |
| ⑥心とからだの健康づくり   |       |

※好きなジャンルに○をつけてください。

カーサ・デ・ソル湖浜ではカーサ・アカデミー(大人向け講座)を行っております。(体験無料です)