

入居状況一覧表

住宅名称
総戸数
入居者数

戸	
人(自立の方も含んだ人数)	

遵守宣言確認書の送付先及び担当者様のご連絡先をご記載ください	
名称（法人名または建物名）	
郵便番号	
住所	
ご担当者様名	
電話番号	
メールアドレス	

※部屋番号は提出ケアプランの居宅サービス計画書（1）の右上にも記載して下さい。

No.	部屋番号	入居人数	ケアプラン提供の同意
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			

24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			