

入居者情報シート

作成日 年 月 日

更新日 年 月 日

【基本情報】

入居者	ふりがな 氏名		外国人の場合 国 籍：()
	入居物件 (住所)	()	言語：() 対応可能な言語：()

【連絡先情報】

①	氏名		電話番号	
	住所		間柄	<input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 親族() <input type="checkbox"/> その他()
②	氏名		電話番号	
	住所		間柄	<input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 親族() <input type="checkbox"/> その他()
③	氏名		電話番号	
	住所		間柄	<input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 親族() <input type="checkbox"/> その他()

※かかりつけ医やケアマネジャー、相談支援専門員、ケース

【医療・福祉・支援団体等に関する情報】 ワーカーなどを記入いただくと、様々な場面で有効です。

医療機関※	名称			
	電話番号		住所	
医療機関※	名称			
	電話番号		住所	
介護保険・障害福祉 サービス情報※	事業所名			
	電話番号		担当者名	
介護保険・障害福祉 サービス情報※	事業所名			
	電話番号		担当者名	
介護保険・障害福祉 サービス情報※	事業所名			
	電話番号		担当者名	
その他※ 行政サービス	実施 機関名		サービス 内容	
	電話番号		担当者名	

入居者情報シート利用時の注意事項

オーナーの方、不動産事業者の皆様へ

- 入居者が普段かかわりを持っている方の連絡先を事前に確認しておくこと、緊急時にスムーズな対応が可能になります。このためには、入居者情報シートを作成し、日頃から関係者と連携をとるようになっておくことが有効です。
- 記入いただいた情報は目的を限定し、関係者のみで共有することを必ず説明し、なぜその情報が必要なのかをご理解いただいたうえで同意の署名をいただくようにしてください。
- シートの内容を全て聞き取らなければならないということではありません。興味本位などで必要以上の情報の聞き取りをすることは絶対にやめてください。
- 宅建業法における守秘義務など、関係法令の順守を徹底していただくとともに、個人情報の管理、利用、第三者への提供について適切な対応をお願いします。

個人情報保護委員会

検索

入居される皆様へ

- 本シートは、入居される皆様の居住中や退去時に起こりうる様々な状況において必要な手続きをスムーズに進めるために、オーナーの方や取扱不動産事業者の方等が事前に把握しておくことが望ましい情報を、皆様ご本人に記入していただくことを目的としています。
- 入居者情報シートへの記入は任意です。しかし、現在健康でいらっしゃる方も、誰もがいつ病気になるか分かりません。入居される皆様に万一のことがあった時のために記入をいただきたく、ご理解・ご協力をお願いいたします。
- 入居時点で全ての項目が埋まらない場合も問題ありません。一方で、入居時に限らず、契約更新時など定期的に更新していただき、オーナーの方との信頼関係を構築する機会としてもご活用ください。
- 連絡先情報は、連絡先として記入することを本人から了承していただいたうえで記入してください。