

ケアハウス「しおさい」入居申込書

平成 年 月 日

ケアハウス「しおさい」施設長 様

申込者 氏 名 印

私は、ケアハウス「しおさい」に入居を希望しますので、関係書類を添えて下記のとおり申し込みます。なお、この申込書記載事項は事実と相違ありません。

フリガナ		性 別	生 年 月 日 (満年齢)		
氏 名		男 女	明 大 昭 年 月 日 (満 歳)		
現住所	〒 ー		連絡先 電話番号		
本籍地	健康保険		老人医療		
申込み理由	(1) 一人暮らしで生活が不安なため (2) 独立して生活したいため (3) 自分の生活を楽しみたいため (4) その他 ()				
財産・収入 (前年中)等 の状況	年金・恩給等	種類	年額	円	
	勤労収入	勤務先	年額	円	
	不動産収入	アパート・貸家・貸地(駐車場等)	年額	円	
	動産収入	預貯金利息・有価証券配当	年額	円	
	その他の収入	種類	年額	円	
	借入金	借入先	期間	金額	円
居住状況	自家	所有者 (続柄)			
	借家(マンション)	家賃	円/月(契約者)		
	アパート	家賃	円/月(契約者)		
経歴等	最終学歴 職歴等				

健康状態	(1) 健康 (2) 病弱 (3) 持病あり (病名)			
	通院治療の状況 病名 ()		主治医	
	医療機関名		電話番号	
	所在地			
	既往症 (最近5年間にかかった病気)			
身体障害	(1) 有 身体障害手帳(無・有 級 障害部位) (2) 無			
介護度	(1) 介護度無 (2) 要支援 (3) 要介護1 (4) 要介護2 (5) 要介護3 (6) 要介護4 (7) 要介護5			
日常生活の 状態(○で囲む)	歩行	普通	不安	(杖等の補助具使用 有・無) 歩行困難
	食事	普通	スプーン等使用	一人で出来ない
	入浴	普通	不安(要介助)	自力で出来ない
	着脱衣	普通	手助けを受ける	自力で出来ない
	視力	普通	やや弱い	弱い
	聴力	普通	やや弱い	難聴
	言語	普通	やや不自由	不自由
	行動範囲	単独外出可	自宅周りの散歩程度	屋内のみ
	洗濯	自分で行う	手助けをうける	自力でできない
家族構成	氏名	続柄	住所	職業

身元保証人	氏名	生年月日	ご本人との関係	職業（勤務先）	
	〒 住所				電話番号
	氏名	生年月日	ご本人との関係	職業（勤務先）	
	〒 住所				電話番号
希望入所先	一般		特定		

1, 記入上の注意

- ① 各項目ごとに該当する箇所を○で囲んでください。
- ② () の箇所はできるだけ具体的に記述してください。

2, 添付書類

住民票、戸籍抄本、健康診断書、年金証書の写し・確定申告書または源泉徴収票の写しを添付してください。

3, この申込書で審査し、適格者と認められた場合には、後の面接調査のうえ、入居の決定を行います。

4, 面接の際はこちらからご連絡いたします。

※この書面によりご迷惑をかけたり、外部に漏らすことはありません。