

ケアハウス姫原 入居申込書

ケアハウス姫原 施設長 殿

上半身の
証明写真

次のとおりケアハウス姫原の入居を申し込みます。

平成 年 月 日

申 込 者	ふりがな					男 ・ 女	明治・大正・昭和	
	氏名	印					年 月 日生(歳)	
	現住所					電話番号() -		
申 込 理 由	1. 家庭の事情で家族と同居できない 2. 現在の住宅が狭い(老朽化等) 3. 身寄りがなく将来が不安 4. その他					現 在 の 住 居 状 況	1. 自宅 2. 公営住宅 3. 借家・アパート・マンション 4. その他	
家 族 の 状 況	氏名	年齢	続柄	同・別居	職業	現住所	電話番号	
収 入 状 況	給与等収入		勤務先		年額	円		
	年金・恩給等収入		種類		年額	円		
	不動産収入		種類		年額	円		
	利子配当等収入				年額	円		
	その他(仕送り等)				年額	円		
	合計				年額	円		
入居時に、前年の収入申告書とこれを確認できる書類(年金証書の写、確定申告書又は源泉徴収の写)を提出して頂きます。								

身 体 状 況	健康状態	健全 病弱 持病 (病名: _____)					
		既往歴:					
		通院治療中 病名:			かかりつけ医:		
		服用薬:					
		※入居時に、健康診断書を提出して頂きます。					
身 体 障 害	日常生活	移 動	自力で可能	やや不安	不可能	特記事項	
		食 事	自力で可能	やや不安	不可能		
		入 浴	自力で可能	やや不安	不可能		
排 泄	自力で可能	やや不安	不可能				
着 脱	自力で可能	やや不安	不可能				
身 体 障 害	有 (部位 _____) 無						
	障害者手帳の 有 無 (_____ 種 _____ 級)						
介 護 認 定	無 ・ 申請中 ・ 自立 ・ 要支援 ・ 要介護(_____) 事業所名: _____						
生 活 歴	職 歴						
	結 婚 歴	1 有 ・ 無 2 死別 (昭和・平成 _____ 年 _____ 月) 3 離別					
そ の 他	趣 味						
	嗜 好	酒類 (1日) : 酒 _____ 合、ビール _____ 本 煙草 (1日) : _____ 本					
	運 転 免 許	有 ・ 無 今でも運転 (する ・ しない)					
身 元 保 証 人	氏 名	年 齢	関 係	職 業	住 所		
					tel(_____) _____		
					tel(_____) _____		
特 記 事 項							

記入者 _____ 住 所 _____

_____ 氏 名 _____ 印