

様式1

ケアハウス姫原 入居申込書

ケアハウス姫原 施設長 殿

次のとおりケアハウス姫原の入居を申し込みます。

上半身の
証明写真

希望 ケアハウス 特定施設 希望

*希望種に○を囲んで下さい

令和 年 月 日

申込者本人	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() -				
介護保険	認定	無・申請中・自立・要支援 1 2・要介護 1 2 3 4 5									
	事業所	事業所名:				担当	ケアマネ				
申込理由	1. 家庭の事情で家族と同居できない 2. 在宅での介護が困難 3. 現在の住宅が狭い(老朽化等) 4. 身寄りがなく将来が不安 5. 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. 入院・施設等 5. その他					
家(同居・別居含む)	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: _____			
			感染症の有無 有 (_____)・無 治療済・治療中			
			※入居時に、健康診断書を提出して頂きます。			
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	
排 泄	入 浴		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	
	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)					
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	連 絡
					tel(_____) - _____	
					tel(_____) - _____	

*連絡して宜しい方に○をお願いします。連絡がつく電話番号のご記入にご協力下さい。

特記事項	
------	--

記入者 住 所 _____

氏 名 _____ 印