

入居申込書

社会福祉法人 虹の会 理事長 様



年 月 日

フリガナ

氏名 印

次のとおり軽費老人ホーム（ケアハウス）入居を申し込みます。

要介護度		入居希望日	年	月	日		
生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日	(歳)	男	・ 女
現住所	〒		電話		()		
本籍地	都・道・府・県						
収入状況	年金恩給等	種 類		年額		円	
	給 与	勤務先		年額		円	
	不動産収入	種 類		年額		円	
	利子収入			年額		円	
	その他収入			年額		円	
	借 入 金	金額	円	借入先	期間		
利用料等 経費支払	1. 本人負担	※番号のいずれかに○を、2, 3は下に記入をして下さい					
	2. 一部縁故者	縁故者の場合					
	3. 全額縁故者	住所	〒	電話	()	続柄	()
		氏名		職業			
家族の状況 (近親者)	続柄	氏 名	年齢	住 所	職 業	同居・別居	備 考

※ 入居待機者として登録する場合があります。ご了承ください。

住居の状況	区分	広 さ	家 賃	現在の住居での問題点		
	自 家	室 畳	—			
	借 家	室 畳	円			
	アパート	室 畳	円			
	その他					
身 体 の 状 況	日常生活	移動	自力で可能・やや不安・不可能		性 格	
		食事	自力で可能・やや不安・不可能		対人関係	拒否的・普通・積極的
		入浴	自力で可能・やや不安・不可能		精神状態	正常・精神障害あり
		排泄	自力で可能・やや不安・不可能		ありの場合	()
		脱衣	自力で可能・やや不安・不可能		問題行動	ない・ある・時々ある
		炊事	自力で可能・やや不安・不可能		薬の管理	自力で可能・やや不安・不可能
		掃除	自力で可能・やや不安・不可能		趣味活動	自力で可能・やや不安・不可能
		洗濯	自力で可能・やや不安・不可能		交通機関利用	自力で可能・やや不安・不可能
	健康状況	生活に困難性及び不安がある。 健 全 ・ 病 弱 ・ 持 病 (病名)				
		通院治療中 病 名 病院名				
最近5年間にかけた病気						
身体障害	有・無	有の場合 (部位 手帳 有・無 種 級)				
現在利用中のサービス						
入所希望の理由	(具体的に)					
身元保証人	氏 名	本人との関係	住 所 (電話)		職業 勤務先 (電話)	
			〒 ()		()	

- (注) 1. 記入上の注意
- ・各項目ごとに該当するところを○で囲んでください。
 - ・() の箇所は出来るだけ具体的に記述してください。
 - ・添付する写真の大きさは縦3cm、横2.4cm ぐらいのもの。
2. この申込書で審査し、適格者と認められた場合は、面接調査の上、入居を決定いたします。
3. 面接通知を受け取られた時は、保証人とご来園ください。