

ケアハウス入居申込書

社会福祉法人 寿光会

ケアハウス りんどうの里

施設長様

令和 年 月 日

| | | | | | |
|-------------------|--|----------------------------|---------|------------|-------|
| フリガナ | | | | | |
| 氏名 | | | | | |
| 生年月日 | 明治 大正 昭和 | 年 | 月 | 日生 (歳) | 男 ・ 女 |
| 現住所 | 〒 T e l | | | | |
| 要介護度 | 自立 ・ 要支援 1 2 ・ 要介護 1 2 3 4 5 | | | | |
| 前年の収入 | 年金 | 種類 (厚生年金 ・ 共済年金 ・ 国民年金) 年額 | | | 円 |
| | 恩給 | 年額 | | | 円 |
| | 給与 | 勤務先： 月額 | | | 円 |
| | 不動産 | 年額 | | | 円 |
| | その他 | 利子収入、他 年額 | | | 円 |
| | 借入金 | 金額 | 円 | 借入先： | 期間： |
| 利用料等の 経費支払者 | 1 本人負担 | | | | |
| | 2 一部縁故者 | 縁故者の住所 | | | |
| | 3 全額縁故者 | 氏名 | (続柄) | | |
| | | T e l | | | |
| | | 職 業 | | | |
| 家族の状況 | 続柄 | 氏名 | 住所 | 職業 | 電話 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 配偶者について | | あり なし | | | |
| 住居の状況 | 区分 | 広 さ | 家 賃 | その他問題点 | |
| | 自家 | | | | |
| | 借家 | | 円 | | |
| | アパート | | 円 | | |
| | その他 | | 円 | | |
| 生活 の 動 作 | 歩行 | 自力で可能 | 杖を使う | 歩行器や車椅子を使う | |
| | 食事 | 自力で可能 | 食器が運べない | 介助が必要 | |
| | 入浴 | 自力で可能 | やや不安 | 介助が必要 | |
| | 排泄 | 自力で可能 | やや不安 | 介助が必要 | |
| | 着脱衣 | 自力で可能 | やや不安 | 介助が必要 | |

| | | | | | | |
|-------|---------------------------------|-----------------------|-----------|-----|------------|--|
| 健康状態 | 健康 病弱 持病 () | | | | | |
| | 通院治療中 病名 () | | | | | |
| | 病院名 () | | | | | |
| | 最近5年間にかかった病気 () | | | | | |
| | 身体障がい 有 無 | 有の場合 (部位: 障がい者手帳 種 級) | | | | |
| 性格 | 1 静かが好き | | 2 にぎやかが好き | | 3 普通 | |
| | 1 気が短い | | 2 のんびり | | 3 普通 | |
| | 協調性は 1 ある | | 2 ない | | 3 普通 | |
| 趣味など | 趣味・娯楽 () | | | | | |
| | 嗜好品 酒類 (ビール1日 ml 本、清酒1日 合、他1日) | | | | | |
| | たばこ (1日 本程度) | | | | | |
| | 食事 好きな物 () | | | | | |
| | 嫌いな物 () | | | | | |
| | その他 | | | | | |
| 入居の理由 | (具体的にお書き下さい) | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 身元保証人 | 氏名 | 続柄 | 住所 (電話) | 勤務先 | 勤務先住所 (電話) | |
| | | | T e l - - | | T e l | |
| | | | T e l - - | | T e l | |

* 添付書類 (入居申請後)

- ① 健康診断書 (当施設所定の様式)
- ② 前年の収入を証明する書類 (県・市民税非課税証明書)
- ③ 年金等収入が確認できる通帳の写し (直近2カ月分)