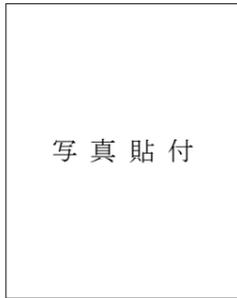


# 入居申込書

(平成 年 月 日)

ケアハウス旭が丘ホームアネックス

施設長 梅垣 剛 様



氏名 ㊟

生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 ( 歳) 男・女						
現住所	〒 - 電話 ( ) 携帯電話 ( )						
身体及び日常生活動作の状況	日常生活	日常生活動作	移動	自力で可能	・ やや不安	・ 不可能	
		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		
		着脱衣	自力で可能	・ やや不安	・ 不可能		
生活に		支障がない ・ ある ( )					
		不安がない ・ ある ( )					
健康状況	健康・病弱・持病 ( )						
	通院治療中 病名 ( )						
	病院名 ( )						
	最近5年間にかった病気 ( )						
身体障害	ない・ある (部位 手帳 無・有 種 級)						
要介護度	非該当 ・ 要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 要支援 1 ・ 2						
心身状況	趣味						
	嗜好						
	その他						
配偶者について		あり ・ なし					
近親者家族状況	続柄	氏名	年齢	住所	職業	同・別居	電話(携帯電話)
						同・別	
						同・別	
						同・別	
						同・別	
						同・別	

利用料等 経費支払	1 本人負担			
	2 一部縁故者	縁故者の場合		
	3 全額縁故者	住所	(続柄 )	
		氏名		
		職業		
収入状況	年金・恩給等	種 類	年額	円
	給 与	勤務先	月額	円
	不動産収入	種 類	月額	円
	利子収入	年 額	円	その他の収入
	借入金	金 額	円	借入期間
住居状況	区 分	広 さ	家 賃	備 考
	自 家		円	
	借 家		円	
	アパート		円	
	そ の 他		円	
入居希望の理由				
身元保証人	氏名(本人との関係)	住所(電話)	職業	勤務先(電話)
		電話 ( )		
		電話 ( )		

- 記入上の注意
  - 各項目の該当するところを○で囲ってください。
  - 貼付する写真の大きさは縦4cm×3cm位のもの。
- 提出された書類の記載内容の秘密は堅く守ります。