

(様式1)

ケアハウス入居申込書

申込日：平成 年 月 日

社会福祉法人 勸翁慈温会

ケアハウスつくばの杜 施設長 殿

ケアハウスへの入居を希望しますので、次のとおり申し込みます。

写 真

申込者 氏 名.....

入居者との続柄.....

住 所.....

電 話 番 号.....

| | | | | | | | | |
|--------|----------------------------------|------|----|------|--------------------|----------|-----|-----|
| ご利用者 | フリガナ | | | | 男 | 明治・大正・昭和 | | |
| | 氏名 | | | | 女 | 年 | 月 | 日 歳 |
| | 現住所 | (〒) | | | | | | |
| | 電話番号 | | | | | 本籍地 | 県 | |
| 入居希望理由 | | | | | | | | |
| 住居状況 | 自宅・借家・公営住宅・その他 () | | | | | | | |
| | 現在の住宅での問題点 | | | | | | | |
| 世帯状況 | 1.単身 2.夫婦 3.家族 () と同居 4.その他 () | | | | | | | |
| 家族の状況 | 氏名 | 年齢 | 関係 | 住 所 | | | 電 話 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 身元保証人 | 氏名 | | | 生年月日 | 大・昭・平成 年 月 日生 歳 | | | |
| | 現住所 | | | | 続柄 | | | |
| | 電話番号 | | | | | | | |

| | | | | |
|------------------------|--------|---|---------|------------|
| 身体 の 状 況 ① | 歩 行 | 一人で歩行・杖歩行・歩行器使用 | 入 浴 | 自力で可能・一部介助 |
| | 行動範囲 | 交通機関使用・家の付近・家の中 | 着替え | 自力で可能・一部介助 |
| | 食 事 | 自力で可能・一部介助を要する | 排 泄 | 自力で可能・一部介助 |
| | 言 語 | 会話可能・やや不自由・不自由 | 聴 力 | 普通・やや難聴・難聴 |
| | 対人関係 | 一人が好き・協調的・大勢が好き | 視 力 | 普通・弱視・見えない |
| | 性 格 | | 趣 味 | |
| | 嗜 好 | タバコ 1日 本・吸わない | お 酒 | 種類 1日 本 |
| 身体 の 状 況 ② | 病 名 | | | |
| | 既往歴 | | | |
| | 主治医 | 医療機関 | | 主治医 |
| | 身障手帳 | ない・ある () | | |
| | 要介護認定 | 要介護認定は受けていない・要支援 (1 , 2)・要介護 (1 , 2 ,) 居宅介護支援事業所 : | | |
| 本人 収 入 状 況 | 公的年金 | | 年額 | 円 |
| | その他の収入 | | 年額 | 円 |
| | 借入金 | 金額 円 | 借入先 () | 期間 年 |