

入居申込書

写真

社会福祉法人 共生福祉会

ケアハウス光の森の家 施設長 様

フリガナ 氏名 _____ 実印

次のとおりケアハウス入居を申し込みます。

居室の希望	一人部屋 ・ 二人部屋	入居希望日	年 月 頃			
生年月日	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	※番号のいずれかを○で囲み、2・3に○を付けた場合は下記にも記入してください。				
	2. 一部縁故者	縁故者の住所				
	3. 全額縁故者	氏名		(続柄)		
家族の状況 (近親者)	続柄	氏名	年齢	住所	職業	同居・別居の別

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		精 神 の 状 況	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・協調的
		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、問題行動
		着脱衣	自力で可能・やや不安・不可能				ない・ある・時々ある
	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					
	身体障害	最近5年間にかった病気					
		有・無	有の場合(部位				手帳 有・無
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○囲んでください。

・ () の箇所はできるだけ具体的に記述してください。

・貼付する写真の大きさはタテ3cm、ヨコ2.4cmぐらいのもの。

2. 添付書類
し及び年金通知書の写し)

・戸籍謄本、収入状況が確認できる書類(確定申告所又は源泉徴収票の写し)

趣味・特技・嗜好

○定期購読をしている新聞、雑誌

・新聞

・雑誌

○好きな音楽、書籍、テレビ、ラジオ

・音楽

・書籍

・テレビ

・ラジオ

○興味のある余暇活動

.....
.....

○趣味、娯楽、スポーツ、習いごと等

.....
.....
.....

○好きな食べ物

.....
.....

○嫌いな食べ物

.....
.....

○常用している嗜好品

.....
.....

○その他（アレルギー等があれば具体的に）