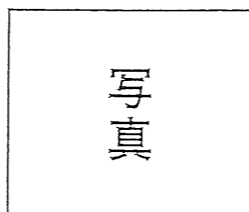


# 入居申込書

社会福祉法人 ふるさと会  
ケアハウス あじさいの里 施設長 殿



フリガナ  
氏名 印

ケアハウス あじさいの里への入居を申し込みます。

居室の希望	階	入居希望日	平成 年 月 日頃				
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						
同居者	1. 有 ( 氏名 続柄 ) 2. 無						
収入状況	年金種類	老齢・国民・厚生・共済・恩給・遺族	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		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		縁故者の場合				
	2. 一部縁故者		住所				
	3. 全額縁故者		氏名				
			職業 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	電話番号
緊急時 連絡先	続柄	氏名	住所		電話		

今の住居	1. 持家 2. 借家 3. アパート 4. その他					
現在の状況	日常生活動作	移動	自力で可能・やや不安・不可能		車イスの使用	有・無
		食事	自力で可能・やや不安・不可能		ペースメーカー	有・無
		入浴	自力で可能・やや不安・不可能		趣味	
		排泄	自力で可能・やや不安・不可能		特技	
		着脱衣	自力で可能・やや不安・不可能		嗜好	
	精神の状態	性格				
		対人関係	拒否的 ・ 普通 ・ 協調的			
		認知症	1. 有 ( 軽度・中等度・高度 ) 2. 無			
		問題行動	1. 有 2. 無			
	健康状況	1. 健康 2. 病弱 3. 持病 (病名 )				
通院治療中		病名:				
		病院:				
身体障害	有・無	有の場合 (障害名 )			手帳 (有・無 種 級)	
入居希望理由	(具体的に)					
介護保険認定	要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5					
身元保証人	氏名	続柄	住所	電話	職業	勤務先 (電話)

(注)

- 記入上の注意  
各項目毎に該当するところを○で囲んでください。
- この申込書で審査し、面接調査の上入居を決定いたします。面接時に、  
①前年度分の年金源泉徴収票もしくは年金改定通知書の写し  
②役場で発行の所得証明書  
③医師の診断書  
以上を提出していただきます。  
※ 各室の希望は、空室の状態によりご希望に添えないことがあります。