

入居申込書

社会福祉法人 一乗谷友愛会
軽費老人ホームケアハウスあさくら
施設長 殿

写真

フリガナ

氏名

印

次のとおり(軽費老人ホームケアハウスあさくら)の入居を申し込みます。

居室の希望	一人室・二人室	入居予定日	令和 年 月 日
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 (歳)	男・女	
現住所	〒		
出生地			
収入の状況	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
	その他収入		年額 円
	借入金	金額 円	借入先 借入期間
利用料等の 経費支払	1. 本人全額負担 2. 一部縁故者 3. 全額縁故者		
	上記2. 3の 経費負担者	氏名 続柄() 住所 電話 () - 職業()	
身元引受人	氏名	続柄	年齢
	フリガナ		
身元保証人	氏名	続柄	年齢
	フリガナ		
生活歴	入居前の生活状況		

家族の状況 (近親者)		氏 名		続 柄	年 齢	住 所	電話番号
		フリガナ				〒	
		フリガナ				〒	
		フリガナ				〒	
住居の状況		区 分	1、持 家 2、借 家 3、ア パ ー ト 4、そ の 他				
		現在の住居での問題点					
介 護 度		自 立 支 援 1 ・ 支 援 2 介 護 1 ・ 介 護 2 ・ 介 護 3 ・ 介 護 4 ・ 介 護 5					
身 体 の 状 況	日常生活	日 常 生 活 動 作					身 体 障 害
		移 動	自 立 ・ や や 不 安 ・ 不 可 能 ・ ()				1. 有 2. 無
		食 事	自 立 ・ や や 不 安 ・ 不 可 能 ・ ()				(有の方はご記入下さい)
		入 浴	自 立 ・ や や 不 安 ・ 不 可 能 ・ ()				部 位
		排 泄	自 立 ・ や や 不 安 ・ 不 可 能 ・ ()				障害者手帳 有 ・ 無
		着 脱 衣	自 立 ・ や や 不 安 ・ 不 可 能 ・ ()				種 級
		掃除・洗濯	自 立 ・ や や 不 安 ・ 不 可 能 ・ ()				精 神 状 況
		金銭管理	自 立 ・ や や 不 安 ・ 不 可 能 ・ ()				認知症 1. 有 2. 無
		買い物	自 立 ・ や や 不 安 ・ 不 可 能 ・ ()				(有の方はご記入下さい)
		服薬管理	自 立 ・ や や 不 安 ・ 不 可 能 ・ ()				病名()
	健康状況	通 院	病 院 名				
		治 療 中	病 名				
		最近5年間にかかった主な病気 ()					
	心身の状況		性 格				
交友関係			1、多 い 2、普 通 3、少 な い				
趣 味							
嗜 好			酒 合/日 ビール・ウイスキー 杯/日 タバコ 本/日				
宗 教							
そ の 他							
入居希望時期							