

入居申込書

社会福祉法人瑞豊会
ケアハウス ゆくはし
施設長 殿



次のとおりケアハウスゆくはし入所を申し込みます。

フリガナ

入所者氏名

印

フリガナ	〒											
(1)現住所											電話() -	
(2)本籍地	都道府県	生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日	(歳)	男・女				
(3)居室の希望												
(4)収入状況	年金・恩給等	種類					年額					
	給与	勤務先					年額					
	不動産収入	種類					年額					
	利子収入	種類					年額					
	借入金	金額	円・借入先				返済期間	年				
(5)利用料等の支払者	本人・一部縁故者・全額縁故者											
	住所	〒									電話() -	
	氏名				続柄			職業				
(6)家族の状況	氏名			続柄	同・別居	住所			電話番号			
(7)身体の状況	日常生活状況	移動	自立・不安・不可能				食事	自立・不安・不可能				
		排泄	自立・不安・不可能				着脱衣	自立・不安・不可能				
		洗濯	自立・不安・不可能				買い物	自立・不安・不可能				
		入浴	自立・不安・不可能				清掃	自立・不安・不可能				
	健康状態	生活に困難性および不安			ない(健康)・ある(病弱・持病)							
		現在の通院治療中の疾病			病名							
		最近5年間にかった病気										
	身体障害	無・有(部位)				手帳	無・有(級 号)					
介護保険	要介護度			認定の有効期間			年 月 日 ~ 年 月 日					
(8)入居希望の理由											
(9)身元保証人	氏名	年齢	続柄	住所			電話番号	勤務先				