

入居申込書

年 月 日

社会福祉法人 清水の会 ケアハウス「パノラマ」
 施設長 猿山 政代 様

写真添付

フリガナ
氏名

印

次の通りケアハウスパノラマへの入居を申し込みいたします。

居室の希望	一人室・二人室	入居希望日	開設時・その他(年 月頃)				
生年月日	大正・昭和 年 月 日生(歳)		性別	男・女			
現住所	〒			電話 ()			
本籍地							
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	いずれかに○をご記入ください。 ※左記にて 2. または 3. の方は下記へご記入下さい。 1. 本人負担 2. 一部縁故者 3. 全部縁故者 縁故者の場合 住所 氏名 続柄 () 職業						
家族の状況 (近親者)	続 柄	氏 名	年 齢	住 所	職 業	同別居の別	備 考

※ 入居日の欄において、その他の場合は入居待機者予約として登録いたします。

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	円						
	借家	室 畳							
	アパート	室 畳	円						
	その他								
身体 の 状 況	日常生活	日常生活動作	移動	自力で可能			やや不安	不可能	精神 の 状 況
			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	
				自力で可能	やや不安	不可能	ありの場合	()	
			着脱衣	自力で可能	やや不安	不可能	問題行動	ない・ある・時々ある	
状 況	健全・病弱・持病 (病名)								
	生活における困難及び不安の有無 有・無								
	通院治療中 病名 病院名								
最近5年にかかった病気									
介護保険	要介護度				担当ケアマネ				
身体障害	有・無	有の場合 (部位			手帳 有・無 種 級)				
入居希望の理由	(具体的に)								
身元保証人	氏 名	住 所			職業及び勤務先				
	(本人との関係)	(電話番号)			(電話番号)				
	続柄 ()	〒	電話			電話			
続柄 ()	〒	電話			電話				

※ 記入上の注意

- ・各項目ごとに該当するところを○でかこんでください。
- ・() の箇所はできるだけ具体的に記述してください。
- ・添付する写真の大きさはタテ3.5cm×ヨコ3.0cm以内のもの。