

ケアハウス入居申込書

(様式1)

申込日 平成 年 月 日

受付日 平成 年 月 日

フリガナ

氏名 ㊞

写真
全身像
3ヶ月以内の撮影
スナップで可

つぎのとおり、ケアハウス入居を申し込みます。

撮影 平成 年 月 日

入居希望日	平成 年 月 頃				
ご希望の 居室タイプ	第1希望 ⇒ [個室（フローリング） ・ 個室（畳） ・ 二人部屋]				
	第2希望 ⇒ [個室（フローリング） ・ 個室（畳） ・ 二人部屋]				
生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日	年齢 歳 性別 男・女
現住所	〒		電話		携帯電話
収入状況	年金等	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 支払者	1. 本人	縁故者の場合 氏名			
	2. 一部縁故者	住所 〒			
	3. 全額縁故者	電話番号	職業	続柄	

生活状況	整理整頓	・定期的にしている	・あまりしない	・その他()				
	掃除	・定期的にしている	・あまりしない	・その他()				
	洗濯	・定期的にしている	・あまりしない	・その他()				
	料理	・定期的にしている	・あまりしない	・その他()				
	外出	・毎日している	・あまりしない	・その他()				
	対人関係	・車を運転	・電車やバスを利用	・その他()				
	性格	・協動的	・積極的	・消極的	・仲間が欲しい	・その他()		
	精神状態	・明るい	・気にしやすい	・短気	・頑固	・その他()		
	物忘れ	・安定している	・落ち着かない	・夜眠れない	・その他()			
	その他、生活上困っていること	・ほとんどない				・時々ある	・しばしばある	・その他()
	健康状態	・健康 ・ほぼ健康 ・病弱 ・持病あり(下記へ病名をお書き下さい。)						
	健康状況	治療中の病名						
病院名								
既往歴								
最近5年間の主な病気								
要介護認定		・認定なし	・認定あり ()					
身体障害状況	障害の部位	手帳 種 級						
介護福祉サービス	・利用なし ・利用あり	・利用しているサービス名 ・居宅介護事業所名						

趣味・特技 など	
社会的 活動など	
略 歴 (生活歴・ 職歴など)	
入居希望の 理由	

身元保証人	氏名	続柄	職業	年齢
	住所 〒	TEL		
第一保証人 (後見責任者)	氏名	続柄	職業	年齢
	住所 〒	TEL		
第二保証人	氏名	続柄	職業	年齢
	住所 〒	TEL		
家族状況 (近親者)	氏名	続柄	職業	年齢
	住所 〒	TEL		
	氏名	続柄	職業	年齢
	住所 〒	TEL		
	氏名	続柄	職業	年齢
	住所 〒	TEL		
	氏名	続柄	職業	年齢
	住所 〒	TEL		
	氏名	続柄	職業	年齢
	住所 〒	TEL		
	氏名	続柄	職業	年齢
	住所 〒	TEL		
	氏名	続柄	職業	年齢
	住所 〒	TEL		