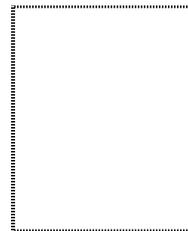


入居申込書

社会福祉法人 栗駒峰寿会
 ケアハウス栗駒「愛」所長 様



フリガナ
 氏名

印

次のとおり軽費老人ホーム（ケアハウス）入居を申し込みます。

| | | | | | | | |
|----------------|-------------|---|-------|---------|-----|----------------|----|
| 居室の希望 | | | 入居希望日 | 年 月 日 頃 | | | |
| 生年月日 | 西暦・明治・大正・昭和 | | 年 月 日 | (歳) | 男・女 | | |
| 現住所 | | | 電話 | — — | | | |
| 本籍地 | 都・道・府・県 | | | | | | |
| 収入状況 | 年給恩給等 | 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 | 借入金 | 期間 | | |
| 利用料等 経費支払 | 1. 本人負担 | ※番号のいずれかに○を、2, 3は下に記入を。 縁故者の場合 住所 氏名 続柄 () 職業 | | | | | |
| | 2. 一部縁故者 | | | | | | |
| | 3. 全額縁故者 | | | | | | |
| 家族の状況 (近親者) | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 住所 | 職業 | 同居 の別 別居 | 備考 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | | | | |
|-----------------------|---|--------------------------|----------------|-------------------|------|------------|
| 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 | — | | | |
| | 借 家 | 室 畳 | 円 | | | |
| | アパート | 室 畳 | 円 | | | |
| | そ の 他 | | | | | |
| 身 体 の 状 況 | 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 | 性 格 | |
| | | 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 | | 精神状況 | 正常・精神障害あり |
| | | 排 泄 | 自力で可能・やや不安・不可能 | | 有の場合 | |
| | | 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 |
| 健康状況 | 生活に困難性及び不安がある。 健 全 ・ 病 弱 ・ 持 病 (病 名) | | | | | |
| | 通院治療中 病 名 病院名 | | | | | |
| | 最近5年間にかかった病気 | | | | | |
| 身体障害 | 有・無 | 有の場合 (部 位 手 帳 有・無 種 級) | | | | |
| 入所の希望 の 理 由 | (具体的に) | | | | | |
| 身元保証人 | 氏 名 | 本人との 関 係 | 住 所 (電 話) | 職 業 勤 務 先 (電 話) | | |
| | | | (— —) | (— —) | | |

- (注) 1. 記入上の注意
- ・各項目毎に該当するところを○で囲んで下さい。
 - ・ () の個所は出来るだけ具体的に記述して下さい。
 - ・貼付する写真の大きさはタテ3cm、ヨコ2.4cmぐらいのもの。
2. 添付書類
- ・住民票、年金証書の写し、確定申告書又は源泉徴収票の写し。
3. この申込書で審査し、適格者と認められた場合は、面接調査の上入居者を決定いたします。
4. 面接通知を受けた時は、保証人とご同行下さい。