

サービス付き高齢者向け住宅「八幡の家」入居調査票

調査者印

調査日 令和 年 月 日

お申込みされる方(ご連絡先)

ご住所	〒 —		
お名前	様	続柄	
電話番号	(携帯)		

家族の状況 (近親者)	氏名	年齢	住所	職業	同居の別	備考	

日常生活	移動	自力で可能・やや不安・不可能	精神の状況	性格	拒否的・普通・協調的
	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		精神状況ありの場合	正常・精神障害あり
	排泄	自力で可能・やや不安・不可能		問題行動	ない・ある・時々ある
	着脱衣	自力で可能・やや不安・不可能			

家賃等経費支払	1. 本人	縁故者の場合
	2. 一部縁故者	住所
3. 全額縁故者	氏名	続柄()
	職業	
※番号のいずれかに○を、2、3は下に記入して下さい。		

健康状態	生活に困難性及び不安がある。		
	健全・病弱・持病(慢性疾患名:)		
	通院治療中	病名	
		病院名	
		特記	
既往歴(過去5年間位)			
身体障害の有無		有・無 (部位 手帳(有・無) 種級)	

入所希望の理由	(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)
			— —	— —