（様式1）

ケ ア ハ ウ ス 入 居 申 込 書

施 設 長　　殿

私は、ケアハウス

	ファミリア
	プラチナガーデン

の入居を希望するため、次のとおり申し込みます。

令和　　年　　月　　日

入居希望者氏名　　印

1、入居希望者

ふりがな 氏　　名		男・女	M・T・S　　年　　月　　日生 （　　歳）
現住所	電話：（　　）		

2、申込み理由

1）身寄りがない　　2）家庭の事情で家族と同居できない

3）現在の住居が不便　　4）現在の生活に不安がある

5）その他（　　）

3、現在の住居状況

1）自宅　　室　　2）借家　　室（家賃月額　　円）

3）公営[市営・県営・その他]　　室　　（家賃月額　　円）

4）借間　　室（家賃月額　　円）　　5）その他（　　）

4、家族状況（実子等、同別居にかかわらず記入してください）

氏名：	年齢：	続柄：
住所：		電話番号：
同･別居：		職業：

氏名：	年齢：	続柄：
住所：		電話番号：
同･別居：		職業：

氏名：	年齢：	続柄：
住所：		電話番号：
同･別居：		職業：

（様式1）

５、収入状況

給与等収入	勤 務 先［　　］	年額	円
年金等収入	種　　類［　　］	年額	円
不動産収入	種　　類［　　］	年額	円
利子等収入		年額	円
その他収入	個人年金、民間保険等	年額	円
計		年額	円

６、身体状況

日常生活で困ること				
健康状態	過去の病歴・入院歴			
	治療中の病気	病名：	病院名：	
		病名：	病院名：	
		病名：	病院名：	
	必要な医療処置			
身体障害	有　・　無　　有の場合：障害部位［　　］ 手帳：　有　・　無　　（　　種　　級）			
要介護認定	未申請　・　非該当　・　要支援　１　・　２　　要介護　１　・　２　・　３　・　４　・　５			
	居宅支援事業所		担当ケアマネージャー	
介護サービス	ホームヘルパー		週　　回利用	
	デイサービス		週　　回利用	
	デイケア		週　　回利用	
	福祉用具		週　　回利用	
	そ　の　他		週　　回利用	

７、生活歴

職歴	（主なもの）
結婚歴	有　・　無　　死別（　　）年　　離別
転居歴	（主な所）
その他	趣味　［　　］ 嗜好　［　酒　1日　　合　・　タバコ　1日　　本　　］ 宗教　［　　］

８、身元保証人

氏名：	年齢：	続柄：		携帯電話番号：
現住所：				自宅電話番号：
勤務先名：				勤務先電話番号：