

入居申込書

写
真ケアハウス 紅紫菼
施設長 松本 育 様

氏 名 _____ 印 _____

単 身 ・ 夫 婦 の 別 _____ (配偶者氏名 _____)

生年月日	大・昭 年 月 日 (才) 男・女			
現住所	〒 _____		TEL _____	
本籍地	〒 _____			
身 体 状 況	日常生活	日常生活動作 { 移動、食事 入浴、排泄 着脱衣	(自力)で可能 ・ やや不安 ・ 不可能	
		問題行動 { 攻撃的行動 自傷行為、せん妄 不穏興奮、不潔行為	ない ・ 時々ある ・ ある	
		現在の生活で 困難な事や不安な事	(例えば常時の自炊に困難又は不安。独居で夜間不安。)	
	健康状況	義歯	有 ・ 無 (一部 ・ 全部)	補聴器 有 ・ 無 (右 ・ 左)
		白内障手術	有 ・ 無 (右 ・ 左)	眼鏡 有 ・ 無
		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 種 級)			
入居紹介者	(施設・病院名・氏名・ご本人との続柄等)			
心身状況	趣味 (_____) 嗜好 酒(1日/ _____ 合) タバコ(1日/ _____ 本) 宗教 _____			
収入条項	年金、恩給等	種 類 _____	年 額 _____ 円	
	給 与	勤務先 _____	月 額 _____ 円	
	その他収入	種 類 _____	年 額 _____ 円	

