

入居申込書

ケアハウス 紅紫菽
施設長 松本 育 様

写
真

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 { 攻撃的行為 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	

家族状況 (近親者)	続柄	氏名	年齢	住所	電話番号	勤務先
				〒		
				〒	携帯:	TEL:
				〒		
				〒	携帯:	TEL:
			〒			
			〒	携帯:	TEL:	
住宅状況		広さ	家賃(円)		その他 問題点	
	自家					
	借家					
生活歴等	学歴	大卒		高卒	中卒	小卒
	職歴	主なもの				
	結婚歴	有 (死別 ・ 離別 ・ 別居)				無
	同居者	有 ()				無
	その他 転居など					
入居希望 の理由	(具体的に)					
身元 保証人	続柄	氏名	年齢	住所	電話番号	勤務先
				〒		
				〒	携帯:	TEL:
				〒		
				〒	携帯:	TEL:

(注)

- 記入上の注意
 - ・各項目毎に該当するところを○で囲んでください。
 - ・できるだけ具体的に記述してください。
 - ・貼付する写真の大きさはタテ3cm、ヨコ2.4cmぐらいのもの。
- 添付書類
 - ・健康診断書
- この申込書で審査し、適格者と認められた場合、面接調査の上入居者を決定いたします。