

ケアハウス入居申込書

社会福祉法人 かなえ 鼎

令和 年 月 日

ケアハウス「エコトピア酒々井」施設長様

写真添付

フリガナ

氏名 _____ 印

生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 (歳) 男・女			
現住所	〒			
電話番号		本籍地	都・道・府・県	
収入状況	年金の種類		金額	
			金額	
			金額	
	給与	勤務先		金額
	不動産収入	種類		金額
	利子収入			金額
	その他収入			金額
借入金			金額	
利用料等 経費支払	1. 本人負担 *番号のいずれかに○を、2. 3の場合は下に記入をお願いします。 2. 一部縁故者 氏名 住所 3. 全額縁故者 職業			
保証人	フリガナ 氏名 本人との関係 () 住所 〒 電話 職業			
緊急連絡者	続柄	連絡先電話	住所	
1.				
2.				
3.				
4.				

住居の状況	自家・借家・アパート・その他（ ）	同居人	有・無
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
		食事	自力で可能・やや不安・不可能
		入浴	自力で可能・やや不安・不可能
		排泄	自力で可能・やや不安・不可能
		着脱衣	自力で可能・やや不安・不可能
	介護保険	申請なし・申請中 要支援1・要支援2・要介護1・要介護2・要介護3	
	身体障害	有・無 有の場合（ 種 級 部位 ）	
	健康状態	健全・病弱・持病（ 病名 ）	
過去5年間にかかった病気（ ）			
通院状況	治療中疾病名	通院先	
	1. 2. 3. 4. 5.		
入居希望の理由	(具体的に)		
入居希望の時期	・出来るだけ早く ・状況を見て判断したい ・その他（ ）		