

# ケアハウス<ヴィラ清和> 入居申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人 清和園  
ケアハウス ヴィラ清和 様

(写真)

フリガナ  
氏名 印

次のとおり貴ケアハウス入居を申し込みます。

生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日	年齢	歳	性別	男・女
現住所	電話				
本籍地					
家族状況 近親者	氏名(続柄)	住所	電話		
	( )				
	( )				
	( )				
	( )				
住居状況	区分	家賃	広さ	現在の住居での問題点	
	自家				
	借家				
	アパート				
	その他				
収入状況	年金恩給等	年額			
	給与	年額			
	不動産収入	年額			
	利子収入	年額			
	その他の収入	年額			
	借入金	有 ・ 無			

利用料等 支払方法	1. 本人負担	*2・3は下に記入をお願い致します。		
	2. 一部縁故者	氏名(縁故者)	住所	
	3. 全額縁故者	続柄	電話	職業
日常生活 動作	歩行	自立 ・ 不安 ・ 困難	入浴	自立 ・ 不安 ・ 困難
	食事	自立 ・ 不安 ・ 困難	着脱衣	自立 ・ 不安 ・ 困難
	排泄	自立 ・ 不安 ・ 困難	物忘れ	あり ・ 他( )
身体機能	視覚	健常 ・ やや不自由 ・ 他	聴覚	健常 ・ やや不自由 ・ 軟聴
	言語	健常 ・ やや不自由 ・ 他	麻痺等	健常 ・ やや不自由 ・ 他
	補装具	有 (車椅子・シルバーカー・杖・その他) ・ 無		
精神状況	性格	(長所) (短所)	精神状態	正常 ・ 不安定( )
	対人関係	積極的 ・ 普通 ・ 引込み事案	問題行動	有 ・ 無 ・ 時々あり
介護保険	要介護の申請	有 ・ 無 有の場合(介護度 : )		
健康状況	健康 ・ 病弱 ・ 持病 ( )			
	通院治療中	病名		
		医療機関名(診療科)		
	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 有・無 種 級)		
入居希望 理由				
保証人	氏名(続柄)	住所	電話	
	( )			
	( )			

- (注) 1. 記入上の注意
- 希望理由等、記入の箇所は出来るだけ具体的に記述して下さい。
  - 各項目ごとに該当する箇所を○で囲んで下さい。
  - 写真を必ず貼付して下さい。
2. この申込書を提出されますと、待機者名簿に仮登録します。正式な登録は後日面接の上、入居が可能と判断された場合に致します。