

ケアハウス<ヴィラ清和> 入居申込書

令和 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。 氏名(縁故者) 住所		
	2. 一部縁故者			
	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。