

ケアハウスそれいゆ入居申込書

社会福祉法人仙台白百合会
 ケアハウスそれいゆ
 園長 戸次 有一 様

令和 年 月 日

(入居申込者)

住 所

氏 名

印

続 柄

連絡(電話番号)

ふりがな 入居希望者氏名		性 別	男 女	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 (歳)	
現 住 所	〒 (電話番号)					
本 籍 地						
居室の希望	一人部屋 ・ 二人部屋					
入居希望時期	今すぐ ・ 令和 年 月頃 ・ 令和 年 月以降					
身体及び 日常生活	日常生活	移 動	自力で可能	・ やや不安	・ 不可能	
		日常生活	自力で可能	・ やや不安	・ 不可能	
日常生活	日常生活	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	
日常生活	日常生活	動 作	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	
動作の状況	日常生活	着脱衣	自力で可能	・ やや不安	・ 不可能	
		生活に支障が ない ・ ある				
動作の状況	日常生活	生活に不安が ない ・ ある				
		通院治療中 病 名 病院名				
	身体障害	ない ・ ある(部位 手帳 無・有 種 級)				
心 身 状 況	趣 味					
	嗜 好		酒(を1日 本・合) たばこ(1日 本)			
	そ の 他					

配偶者について		あり ・ なし					
家族等の 状 況	氏 名	続 柄	生年月日	年 齢	同・別居	職 業	住 所
介護保険認定 (認定を受けている 場合記入)	被保険者番号						
	要介護度区分		自立 ・ 要支援1 ・ 要支援2 ・ 要介護1 ・ 要介護2 ・ 要介護3 ・ 要介護4 ・ 要介護5				
	居宅介護支援事業所						
利用料等経費支払	1 本人負担						
	2 一部縁故者		(縁故者の場合) 住 所				
	3 全額縁故者		氏 名 職 業 続柄()				
収 入 状 況	年金・恩給等	種 類	年 額	円			
	給 与	勤務先	月 額	円			
	不動産収入	種 類	月 額	円			
住 居 状 況	区 分	広 さ	家 賃	そ の 他 問 題 点			
	自 家						
	借 家						
	ア パ ー ト そ の 他						
入居希望の理由							
身元保証人	氏 名	本人との関係	住 所	職 業	連絡先電話番号		
					()		
					()		
備 考							
申込書に添付して頂 書 類		1 住民票記載事項証明書、2 年金証書の写、3 健康診断書、4 身元保証書、 5 収入を証明する書類(確定申告の写、源泉徴収票の写、年金振込通知書の写の いずれか1通) ※添付書類につきましては、後日提出して頂きますので、今回は必要ありません。					