

ケアハウス「小斎」入居申し込み書

令和 年 月 日

社会福祉法人つつじ会
ケアハウス 小斎 施設長 殿

申込者 氏名 印

写真添付欄
上半身 脱帽

私は、ケアハウス「小斎」に入居を希望しますので、関係書類を添えて下記のとおり申し込みします。なお、この申込書記載事項は事実と相違ありません。

1年以内撮影

| | | | | | | |
|------------------------------|---------------------|---------------------------------|-----------------|-----------------|---|--|
| フリガナ | | | 性別 | 生 年 月 日 (満年齢) | | |
| 氏 名 | | | 男・女 | 大 昭 年 月 日 (満 歳) | | |
| 現住所 | 〒 - | | 連絡先 電話番号 | - | - | |
| | | | 携帯 | - | - | |
| 本籍地 | 県 (社会 国民 共済 船員)健康保険 | | 本人 ・ 扶養 | | | |
| 申込み理由 (いくつかをつけても可) | (1)一人暮らしで生活が不安なため | | (2)独立した生活がしたいため | | | |
| | (3)自分の生活を楽しまいたため | | (4)その他() | | | |
| 入居理由 を具体的に ご記入く ださい | | | | | | |
| 財産・収入 (前年中) 等の状況 | 年金・恩給等 | 種類 | 年額 | 円 | | |
| | 勤労収入 | 勤務先 | 年額 | 円 | | |
| | 不動産収入 | アパート・貸家・貸地(駐車場等) | 年額 | 円 | | |
| | 動産収入 | 預貯金利息・有価証券配当 | 年額 | 円 | | |
| | その他の収入 | 種類 | 年額 | 円 | | |
| | 借入金 | 借入先 | 期間 | 金額 | 円 | |
| 利用料の 支払い | 1 本人負担 | 2・3の場合、利用料を 負担する保証人の住 所氏名 | 住所 | | | |
| | 2 一部保証人負担 | | 氏名 | | | |
| | 3 全部保証人負担 | | 電話 | | | |
| 居住状況 | 自家 | 所有者 | (続柄) | 現在の住居の問題 点 | | |
| | 借家(マンション) | 家賃 | 円/月 | | | |
| | アパート | 家賃 | 円/月 | | | |
| 最終職歴等 | | | | | | |

様式第1号(その2)

| | | | | |
|--------------------|---|-------------------------|----------------------|---------|
| 自動車の所有 | 無 ・ 有 | 有の場合(今後の使用予定)車種 | | 車両番号 |
| 自転車の所有 | 無 ・ 有 | 有の場合(今後の使用予定) | | |
| 健康状態 | (1) 健康 (2) 病弱 (3) 持病あり(病名) | | | |
| | 通院治療の状況 病名 () | | | |
| | 医療機関 | | 主治医 | |
| | 所在地 | | 電話番号 | |
| 既往歴 (最近5年間にかかった病気) | | | | |
| 身体障害 | (1) 有 (2) 無 | 身体障害者手帳(無 ・ 有 級 障害部位) | | |
| 介護度 | (1) 介護度なし (2) 要支援1 (3) 要支援2 (4) 要介護1 (5) 要介護2 (6) 要介護3 (7) 要介護4 (8) 要介護5 | | | |
| ケアマネージャー | 無 ・ 有 | (事業所名 担当者) | | |
| 日常生活の状態 (○で困む) | 歩行 | 普通 | 不安 (杖等の補助具使用 有 ・ 無) | 歩行困難 |
| | 食事 | 普通 | スプーン等使用 | 一人で出来ない |
| | 入浴 | 普通 | 不安 (要介助) | 自力で出来ない |
| | 着脱衣 | 普通 | 手助けを受ける | 自力で出来ない |
| | 視力 | 普通 | やや弱い | 弱い |
| | 聴力 | 普通 | やや弱い | 難聴 |
| | 言語 | 普通 | やや不自由 | 不自由 |
| | 行動範囲 | 単独外出可 | 自宅周りの散歩程度 | 屋内のみ |
| | 洗濯 | 自分で行う | 手助けを受ける | 自力で出来ない |
| 家族構成 | 氏 名 | 続 柄 | 住 所 | 職業(勤務先) |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

様式第1号(その3)

| | | | | |
|-------|------------------------------|--------------|-------------|----------|
| 身元保証人 | 氏名 | 生年月日 | 申込者との 関係 | 職 業(勤務先) |
| | | 昭 平 年 月 日 | | |
| | 〒 — 住所 電話番号 — — 携帯 — — | | | |
| | 氏名 | 生年月日 | 申込者との 関係 | 職 業(勤務先) |
| | | 昭 平 年 月 日 | | |
| | 〒 — 住所 電話番号 — — 携帯 — — | | | |

1. 記入上の注意

- ① 各項目ごとに該当する箇所を○で囲んでください。
- ② ()の箇所はできるだけ具体的に記述してください。

2. 添付書類

住民票、戸籍抄本、健康診断書、年金証書の写し・確定申告書又は源泉徴収票の写しを添付してください。

3. この申込書で審査し、入居可能と認められた場合には、後の面接調査のうえ、入居の決定を行います。

4. 面接の際はこちらからご連絡いたします。

※ この書面によりご迷惑をかけたり、外部に漏らすことはありません。

身元保証人届

令和 年 月 日

社会福祉法人 つつじ会
ケアハウス 小斎 施設長 殿

(本人) 〒

住所

氏名

この度、上記本人が貴施設入居に際しましては、別記事項を堅く守りますとともに、本人の身元に関する一切の事項は、身元保証人が連携してその責任を免じます事を連署の上、本書を提出いたします。

身元保証人(1)

〒

現住所

氏名

実印

本人との関係

電話番号

(自宅)

(携帯)

生年月日

年

月

日生

職業

身元保証人(2)

〒

現住所

氏名

実印

本人との関係

電話番号

(自宅)

(携帯)

生年月日

年

月

日生

職業

記

- 1 施設の諸規則並びにご指示を堅く守ります。
- 2 施設の生活が不相当と認められた場合は、いつ退去を命ぜられても異議を申しません。
この場合、本人の引き取りと本人の荷物の引き取りは身元保証人が責任を負います。
- 3 所定の費用は、毎月所定の期日までに必ず納入いたします。
- 4 本人が所定の諸費用支払不能になった場合は、保証人において支払います。
- 5 本人が故意又は過失によって建物・設備に損害を与え、また無断で居室に工作を加え、設備備品の形状を変更したときは、本人と連携してその損害を弁償し、又は原状に回復します。

基本チェックリストによる質問項目

回答(いずれかに○をお付けください)

- | | |
|--|--------------|
| ① バスや電車で1人で外出していますか | 0. はい 1. いいえ |
| ② 日用品の買物をしていますか | 0. はい 1. いいえ |
| ③ 預貯金の出し入れをしていますか | 0. はい 1. いいえ |
| ④ 友人の家を訪ねていますか | 0. はい 1. いいえ |
| ⑤ 家族や友人の相談にのっていますか | 0. はい 1. いいえ |
| ⑥ 階段を手すりや壁をつたわずに昇っていますか | 0. はい 1. いいえ |
| ⑦ 椅子に座った状態から何も掴まらずに立ち上がっていますか | 0. はい 1. いいえ |
| ⑧ 15分位続けて歩いていますか | 0. はい 1. いいえ |
| ⑨ この1年間で転んだことがありますか | 0. はい 1. いいえ |
| ⑩ 転倒に対する不安は大きいですか | 0. はい 1. いいえ |
| ⑪ 6か月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか | 0. はい 1. いいえ |
| ⑫ 半年前に比べて硬いものが食べにくくなりましたか | 0. はい 1. いいえ |
| ⑬ お茶や汁物等でむせることがありますか | 0. はい 1. いいえ |
| ⑭ 口の乾きが気になりますか | 0. はい 1. いいえ |
| ⑮ 週に1回以上は外出していますか | 0. はい 1. いいえ |
| ⑯ 昨年と比べて外出の回数が減っていますか | 0. はい 1. いいえ |
| ⑰ 周りの人から「いつも同じ事を聞く」等の物忘れがあるとされますか | 0. はい 1. いいえ |
| ⑱ 自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか | 0. はい 1. いいえ |
| ⑲ 今日が何月何日かわからない時がありますか | 0. はい 1. いいえ |
| ⑳ (ここ2週間 毎日の生活に充実感がありますか | 0. はい 1. いいえ |
| ㉑ (ここ2週間 これまで楽しんでやれていたことが楽しめなくなりましたか | 0. はい 1. いいえ |
| ㉒ (ここ2週間 以前は楽に出来ていたことが今ではおっくうに感じる時がありますか | 0. はい 1. いいえ |
| ㉓ (ここ2週間 自分が役に立つ人間だと思えない時がありますか | 0. はい 1. いいえ |
| ㉔ (ここ2週間 わけもなく疲れたような感じがする時がありますか | 0. はい 1. いいえ |