

入居申込書

(平成 年 月 日)

社会福祉法人カリタスの里
浜の宮松竹園ケアハウス
施設長 様

写真
縦 3 cm
×
横 2.5cm

氏名 印

居室の希望		一人室・二人室		入居希望日	年	月	日
生年月日		明・大・昭		年	月	日	(歳) 男・女
現住所		〒 電話 () - -					
身体及び日常生活動作の状況	日常生活	日常生活動作	移動 食事 入浴 排泄 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() 不安がない・ある()					
	健康状況	健康・病弱・持病()					
		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(1日 合) たばこ(1日 本)			
		その他					
配偶者について			なし・あり				
近家族 親 者 況	続柄	氏名	年齢	住所	職業(歴)	同・別居	備考
						同 別	
						同 別	
						同 別	
						同 別	

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		
	3. 全額縁故者		住所 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
	利子収入		年額	円	その他収入
	借入金		金額	円・借入先	・期間
住居状況	区分	広さ	家賃	その他の問題点	
	自家		円		
	借家		円		
	アパート		円		
	その他		円		
転居等					
入居希望の理由					
(具体的に)					
.....					
.....					
.....					
身元保証人	氏名	本人との関係	住所(電話)	職業	勤務先(電話)
			() - -		
			() - -		

- 記入上の注意
 - 各項目に該当するところを○で囲んで下さい。
 - 貼付する写真の大きさは縦3cm×横2.5cm位のもの。
- 提出された書類の記載内容の秘密は固く守ります。