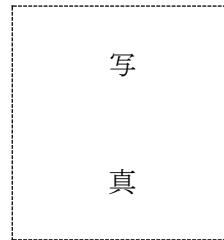


年 月 日

有料老人ホーム入居申込書



申込日 年 月 日

社会福祉法人敬仁会
理事長 杉原 有 様

ふりがな
氏 名 印

次のとおり有料老人ホーム（やすらぎの里）入居を申し込みます。

入居日 希望日	年 月 日頃	空き次第早めに			
生年月日	・明治・大正・昭和 年 月 日生(歳) 男・女				
現住所	〒 -		電話() - 携帯 - -		
収入状況	年金恩給等	種類		年額	円
	給与	勤務先		年額	円
	不動産収入	種類		年額	円
	利子収入			年額	円
	その他収入			年額	円
	借入金	金額	円	借入先	期間
賃料等 経費支払 (※番号のいずれかに○を、2、3の場合は右欄に記入を。)	1. 本人負担	縁故者の場合 住所 〒 -			
	2. 一部縁故者	氏名 続柄 ()			
	3. 全額縁故者	職業			
家族の状況 (親近者)	続柄	氏名	年齢	住所	TEL
				〒 -	
				〒 -	
				〒 -	
				〒 -	
入居希望 の理由 (具体的に)					

身体の状況	移動	・自力で可能（独歩・杖・歩行器・車椅子） ・自力では不可能（一部介助・全介助）
	食事	・自力摂取・一部介助・全介助 （普通食・キザミ・ミキサー食・その他（ ））
	入浴	・自立・一部介助・全介助・特殊浴槽 特記事項（ ）
	排泄	・自立・一部介助・全介助 特記事項（ ）
	着脱衣	・自立・一部介助・全介助 特記事項（ ）
	掃除	・自立・一部介助・全介助 特記事項（ ）
	外出	・自立・一部介助・全介助 特記事項（ ）
	対人関係	・協動的・積極的・消極的・仲間が欲しい・その他（ ） 特記事項（ ）
	性格	・明るい・気にしやすい・短気・頑固・その他（ ） 特記事項（ ）
	精神状態	・安定している・落ち着かない・夜眠れない・その他（ ） 特記事項（ ）
	物忘れ	・ほとんどない・時々ある・しばしばある・その他（ ） 特記事項（ ）
	その他、生活上困っていること	
健康状況	・健康・ほぼ健康・病弱・持病あり(病名：)	
	治療中の病名	
	病院名	
	既往歴	
	最近5年間の主な病気	
	要介護度	・要支援（1・2）・要介護（1・2・3・4・5）
	認定有効期間	年 月 日 ～ 年 月 日
身体障害状況	・なし・あり	障害の部位： (種 級)
福祉サービス	・利用あり ・利用なし	(利用しているサービス名と頻度)
嗜好品	アルコール（飲まない・飲む：飲酒量 _____ /日） タバコ（吸わない・吸う：__本程度 /日）	
趣味・特技等		
社会的活動履歴		
身元保証人	第1保証人(後見責任者) 〒 -	
	住所	
	氏名	年齢 歳 職業 続柄
	電話()	携帯 - -
第2保証人 〒 -		
住所		
氏名	年齢 歳 職業 続柄	
電話()	携帯 - -	

