

# 入居申込書

平成 年 月 日

三愛ケアハウス  
社会福祉法人 三愛  
理事長 芝田 英樹 殿

写真  
縦3cm  
×  
横2.4cm

ふりがな  
氏名 \_\_\_\_\_

印

単身・夫婦の別 (配偶者氏名 \_\_\_\_\_)

生年月日	大正・昭和 年 月 日 ( 歳) 男・女		
現住所	〒 _____ 電話 ( ) _____		
本籍地	_____		
身体状況	日常生活動作	移動・食事 入浴・排泄 着脱衣	自力で 可能 やや可能 不可能
	日常生活	問題行動	攻撃的行為 自傷行為・せん妄 不穏興奮・不潔行為
		生活に困難性がある 不安がある	例えば
	健康状態	健全・病弱・持病( _____ )	
	病名 通院先	_____	
	病名 通院先	_____	
身体状況	介護保険	有・無 (要支援1・2 要介護1・2・3・4・5)	
	身体障害	有・無 (部位 _____)	
	障害者手帳	有・無	種 級
心身状況	趣味 嗜好 お酒 ( 合/日) タバコ ( 本/日) 宗教 その他		
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		月額 円
	その他収入		年額 円
	借入金	借入先	借入期間 年 円

利用者等 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 (続柄) 職業 電話 ( )				
家庭状況 (近親者)	氏名	年齢	続柄	住所 電話	職業	同居 別居
				( )		同居 別居
				( )		同居 別居
				( )		同居 別居
				( )		同居 別居
				( )		同居 別居
住居状況		広さ	家賃	その他の問題点		
	自家					
	借家					
	アパート					
	その他					
経歴	学歴	大卒 高卒 中卒 その他( )				
	職歴	主なもの				
	結婚歴	有・無				
	その他 転居など					
入居希望の 理由 (具体的に)						
身元保証人	氏名 続柄	住所 電話			勤務先 電話	
	(続柄)	( )			( )	
	(続柄)	( )			( )	