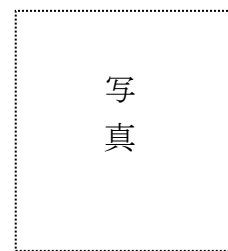


検 印	
--------	--

(様式1)

平成 年 月 日

社会福祉法人 一陽会
ケアハウスかな 施設長 殿



入 居 申 込 書

フリガナ

氏 名 _____ 印

次のとおり軽費老人ホーム（ケアハウス）の入居を申し込みます。

居室の希望	号室	入居日	平成 年 月 日頃			
生年月日	大正・昭和 年 月 日		(歳)	男・女		
現住所	〒 _____			電話 _____		
本籍地	〒 _____					
収入状況	年金恩給等	種 類	恩給・国民・国遺・厚生・厚遺・ 船員・共済・ ()		年 額	円
	給 与	勤務先			年 額	円
	不動産収入	種 類			年 額	円
	その他収入			年 額	円	
	借 入 金	金額	円 借入先		期間	
利用料等 経費支払	本人負担	本人負担以外の場合			一時金コース	
	一部縁故者				住 所	
	全額縁故者	氏 名				
家族の状況 (近親者)	続柄	氏 名	年齢	住 所	職 業	同居
				〒 _____		
				〒 _____		
				〒 _____		
				〒 _____		

住居の状況		自家・借家・アパート その他（ ）		介護保険状況 利用中のサービス〔 〕 未申請・申請中・要支援1・2・要介護1・2・3・4・5		
身 体 の 状 況	日常生活	日 移 動	自力で可能・やや不安・不可能	精 神 の 状 況	性 格	
		食 事	自力で可能・やや不安・不可能		対人関係	
		入 浴	自力で可能・やや不安・不可能		精神状態	正常・精神障害あり
		排 泄	自力で可能・やや不安・不可能		内容	()
		更 衣	自力で可能・やや不安・不可能		問題行動	ない・ある・時々
健康状況	通院治療中		病院名 () 病 名 ()			
			病院名 () 病 名 ()			
		最近5年間にかかった病気				
身体障害		無・有 (部位) 手帳 無・有 (種 級)				
入居希望の理由		(具体的に)				
身元保証人 予 定 者	氏 名	関 係	住 所 電 話	職業または勤務先 電 話		
			() -	() -		
			() -	() -		
緊急連絡先			昼間 () -	夜間 () -		
<p>(ここからは記入不要)</p> <p>○入居日 【平成 年 月 日 時、朝・昼・夕食から開始】</p> <p>○保 険 【国・厚・後期高齢者医療〔その他 ()〕 ○老人医療【有・無】</p> <p>○住所地特例 健康保険 (あり・なし) 介護保険 (あり・なし)</p> <p>○紹介元 【施設・居宅・家族・知人・その他】</p> <p>紹介内容⇒ _____</p>						

身元保証人届

今般貴施設に入居の際、入居契約及び運営規程に背いた場合は、それから生じる一切の責務について連帯して履行の責を負うと共に、必要な場合は入居者の身柄を引き取る責任を負います。尚、私の住所、氏名に変更があったときは、直ちにお届け致します。

(入居者) 住 所 :

氏 名 :

平成 年 月 日

(身元保証人①) 住 所 :

電 話 :

氏 名 :

印

関 係 :

(身元保証人②) 住 所 :

電 話 :

氏 名 :

印

関 係 :