

# 入居申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人恵里会 ケアハウス光の海 御中

フリガナ  
記入者

写真貼付

希望入居日	令和 年 月 日 頃
部屋の希望	Aタイプ(全室洋間)6室 ・ Bタイプ(和室+洋室)44室
	1階(5室) ・ 2階(11室) ・ 3階(12室) ・ 4階(12室) ・ 5階(8室) ・ 6階(2室) ※ ご希望に添えない場合もあります

## 入居申込者

フリガナ			
申込者			
生年月日	大正・昭和 年 月 日生 ( 歳)	性別	男・女
住所			
電話番号	自宅	携帯	
本籍地			

## 連帯保証人(家族等)

フリガナ			
氏名		年齢	関係
住所			
電話番号	自宅	携帯	

## 家族等(近親者)の状況

関係	氏名	年齢	住所	連絡先	同居・別居
					同居・別居

利用料等の 経費支払を される方	1 本人負担	2 または 3 に○をされた方は理由をご記入ください。 (理由)
	2 家族負担	
	3 その他	

移動	自分のできる・不安・できない	性格	
食事	自分のできる・不安・できない	対人関係	良い・不安
入浴	自分のできる・不安・できない	精神状態	良い・不安
排泄	自分のできる・不安・できない	認知	ある・時々ある・ない
着脱衣	自分のできる・不安・できない	問題行動	ある・時々ある・ない
飲酒	飲まない・普通・多量	喫煙	吸わない・吸う
持病			
かかりつけの医療機関①	医療機関名:	主治医:	
かかりつけの医療機関②	医療機関名:	主治医:	
介護保険の認定	なし・ある(支援1・支援2・介護1・介護2・介護3・介護4・介護5)		
身体障害者手帳	ない・ある(部位: 状態: 級: 種: )		
入居希望の理由	※できるだけ具体的にご記入下さい		
※身体の状況	※手術をしたことがあるか、身体の中に金属が入っているか など今後の治療や生活する上で大変重要になってきますのでお手数ですが、必ず詳しくご記入下さい。		
例① : H10年4月 脳梗塞 ○○病院で手術 例② : S57年3月 右膝骨折 ○○病院で手術(人工関節)			
<b>ご要望等をお聞かせください。</b>			
趣味・特技・好き嫌い(人・食べ物)・長所短所・癖・性格・スタッフに気を付けてほしいこと など			

- 項目ごとにご記入ください。
- 添付書類(入居時) ①住民票 ②確定申告書または所得証明書など前年(1月～12月)の収入がわかる書類
- 書類審査 この申込書および添付書類により審査を行い、適格者と認められた方につきましては、面接調査をさせていただきます。
- 面接通知をお受けになられた時は、連帯保証人の方とご同行ください。

5. 入居申込書に記載されたことについては、秘密を厳守します。