

令和 年 月 日

入居申込書

社会福祉法人 回生会
ケアハウスひまわり施設長 様



ケアハウスひまわりへの入居を申し込みます。

フリガナ
氏名 _____ ㊟

入居希望日	令和 年 月 日				
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 (歳) 男・女				
現住所	Tel ()				
身体及び日常生活動作の状況	日常生活活動	移動	自力で可能	・ やや不安	・ 不可能
		食事	自力で可能	・ やや不安	・ 不可能
		入浴	自力で可能	・ やや不安	・ 不可能
		排泄	自力で可能	・ やや不安	・ 不可能
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 ()			
	生活に不安がない	・ ある ()			
	健康・病弱・持病 ()				
	通院治療中 病名 ()				
	病院名				
	最近5年間にかかった病気 ()				
	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 (日本酒 合・ビール 本・焼酎 ml)、たばこ 本			
	その他				
配偶者について	なし・あり				
親族連絡先	続柄	氏名	住所	電話番号	

利用料等 経費支払	1 本人負担			
	2 一部縁故者	住所 氏名 職業 金額	(続柄)	
	3 全額縁故者			
住居状況	区分	広さ	家賃	その他の問題点
	自家			
	借家		円	
	アパート		円	
	その他		円	
転居等				
入居希望の理由			
身元保証人	氏名	ふりがな Ⓜ	生年 月日	明治・大正・昭和 年 月 日生
	現住所	〒 電話 携帯電話		
	勤務先	〒 電話		
身元保証人	氏名	ふりがな Ⓜ	生年 月日	明治・大正・昭和 年 月 日生
	現住所	〒 電話 携帯電話		
	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2.4cm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。
- 添付書類
 - 住民票、年金証書の写、収入を証明する書類（確定申告書の写、源泉徴収票の写、年金振込通知書の写のいずれか1通）、健康診断書
- この申込書で審査し、適格者と認められた場合は、面接の上、入居を決定いたします。
- 面接に来られるときは身元保証人とご同行ください。