

# 入居申込書

写

真

社会福祉法人 秀和福祉会  
 ケアハウスグリーンシティ秀和 施設長 殿

私はケアハウスグリーンシティ秀和の入居を希望しますので、関係書類を添えて下記の通り申し込みます。なお、本書記載事項が事実と相違したときは、申し込みに関する一切の権利を放棄しても異議はありません。

|                |                       |        |                 |    |    |
|----------------|-----------------------|--------|-----------------|----|----|
| ふりがな<br>氏名     | ④                     | 男・女    | 居室の希望 一人室 ・ 二人室 |    |    |
| 生年月日           | 明治・大正・昭和 年 月 日生 (満 歳) |        |                 |    |    |
| 現住所            | 〒<br>電話 ( )           |        |                 |    |    |
| 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                 | 種類     |                 | 月額 | 円  |
|                | 利子収入                  |        |                 | 年額 | 円  |
|                | その他収入                 |        |                 |    | 円  |
|                | 借入金金額                 | 借入先    |                 | 金額 | 円  |
| 利用料等の<br>支払い方法 | 1. 本人負担               | 縁故者の場合 |                 |    |    |
|                | 2. 一部縁故者              | 住所     | ☎ ( ) -         |    |    |
|                | 3. 全額縁故者              | 氏名     | 続柄              |    |    |
|                |                       | 職業     | ☎               |    |    |
| 家族の状況<br>(近親者) | 氏名                    | 続柄     | 年齢              | 住所 | 職業 |
|                |                       |        |                 |    |    |
|                |                       |        |                 |    |    |
|                |                       |        |                 |    |    |
|                |                       |        |                 |    |    |

|                |                   |                   |                 |
|----------------|-------------------|-------------------|-----------------|
| 住居状況           | 持家・借家・アパート・その他（ ） |                   |                 |
| 学 歴            | 大卒・高卒・中卒・小卒       | 結婚歴               | 有・無             |
| 趣 味            | アレルギーの有無          |                   |                 |
| 嗜 好            | タバコ 1日 本          | お酒 1日             | 合程度             |
| 日 常 生 活        | 歩行移動              | 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 性 格        | 攻撃的行為             | ない・時々ある・ある        | 自傷行為 ない・時々ある・ある |
|                | 記憶 障害             | ない・時々ある・ある        | 不穏興奮 ない・時々ある・ある |
|                | 不潔 行為             | ない・時々ある・ある        | 対人関係 拒否的・普通・協調的 |
| 健 康 状 況        | 健康状態              | 健 全・病 弱・持 病 (病名 ) |                 |
|                | 通院治療中             | 病 名<br>病院名        |                 |
|                | 身体障害              | 有・無 有の場合 (部位      | 手帳の等級 級)        |
|                | 最近 5 年間に          | かかった病気            |                 |
| 入所希望の理由 (具体的に) |                   |                   |                 |
| 身元保証人氏名        | 続柄                | 住 所 (電話)          | 職業・勤務先(電話)      |
|                |                   |                   |                 |
|                |                   |                   |                 |

1. 記入上の注意 ・各項目毎に該当するところを○で囲んでください。
2. 添付書類 ・住民票, 年金証書の写し, 確定申告書又は源泉徴収の写し
3. この申込書で審査し、適格と認められた場合は、面接調査の上入居を決定いたします。
4. 面接通知を受けたときは、保証人とご同行ください。