

住宅型有料老人ホーム多機能ホーム樫の木 入居申込書

平成 年 月 日

申込者 ^{フリガナ} 氏名 _____ 印

次のとおり「多機能ホーム樫の木」の入居を申し込みます。

入居希望日		年 月 日頃					
氏 名 (入居希望者)							
生 年 月 日	明治・大正・昭和	年	月	日 (満 歳)	男 ・ 女		
現 住 所	〒 ー						
電 話 番 号							
家族の状況 (近親者)	続柄	氏 名	年齢	住 所	職業	同居 別居の別	備 考
						同・別	
						同・別	
						同・別	
入 居 費 等 経 費 支 払	1. 本人負担		※ 番号のいずれかに○を、2、3、は下に記入を。 縁故者の場合 住 所 氏 名 続柄 () 職 業				
	2. 一部縁故者						
	3. 全額縁故者						

入 居 希 望 理 由	(具体的にお願いします。)
-------------------	---------------

現在の住宅状況		1. 自宅 2. 公営住宅（市町村営・県営・公団等） 3. 借家（アパート・賃貸マンション） 4. その他（ ）			
身体 の 状 況	日常生活	日常生活動作	移動	自力で可能・やや不安・不可	特記事項
			食事	自力で可能・やや不安・不可	
			入浴	自力で可能・やや不安・不可	
			排泄	自力で可能・やや不安・不可	
			着脱衣	自力で可能・やや不安・不可	
健康状況	良好 通院治療中 病名（ ）				
	既往歴				
医療機関	医療機関・診療科・主治医名（ ）				
	医療機関・診療科・主治医名（ ）				
要介護認定		済	済みの場合（自立・要支援1・2 要介護1・2・3・4・5）		
		・	居宅介護支援事業所名（ ）		
		未	担当ケアマネージャー（ ）		
身元保証人		氏名	本人との関係	住所（電話）	職業 勤務先（電話）
				（ ） -	
				（ ） -	
入居後利用予定の介護サービス		通所介護・訪問介護・訪問看護・看護小規模多機能型居宅介護・福祉用具貸与 その他（ ）			

（注）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。

（ ）の箇所は出来るだけ具体的に記述してください。

※個人情報が入居に関する目的以外使用することはございません。

※当申込書の提出を受け、担当者よりご連絡をさせていただきます。