

ケアハウス鯖江「つつじ苑」入居申込書

社会福祉法人 一喜会

記入日：令和 年 月 日

鯖江「つつじ苑」施設長 殿

住所
氏名
電話

居室の希望		<input type="checkbox"/> 一人部屋 ・ <input type="checkbox"/> 二人部屋		性別		本人写真
入居希望日		<input type="checkbox"/> 空き次第 ・ <input type="checkbox"/> 年 月 ・ <input type="checkbox"/> その他()		男 ・ 女		
ご入居者	ふりがな			生年月日	大正 ・ 昭和	
	氏名	④		年 月 日	歳	
現住所 電話番号		(自宅) - - (携帯) - -				
現在の状況		<input type="checkbox"/> 一人暮らし ・ <input type="checkbox"/> 夫婦の二人暮らし ・ <input type="checkbox"/> 家族と同居 <input type="checkbox"/> その他()				
収入状況	年金・恩給等	種類 (<input type="checkbox"/> 国年 ・ <input type="checkbox"/> 厚年 ・ <input type="checkbox"/> 障害 ・ <input type="checkbox"/> 遺族)			年額	円
	給与	種類 ()			年額	円
	その他収入	種類 ()			年額	円
入居理由						
家族の状況 (近親者)	氏名	続柄	年齢	住所	同居 別居 の別	
身元保証人 (2名)	氏名			住所		
	続柄			電話番号		
	氏名			住所		
	続柄			電話番号		

→裏面もございます。

体の状況	日常生活	日常生活動作	移動	<input type="checkbox"/> 自力で可能 ・ <input type="checkbox"/> やや不安 ・ <input type="checkbox"/> 不可能 福祉用具の使用の有無 (<input type="checkbox"/> 杖 ・ <input type="checkbox"/> 歩行器 ・ <input type="checkbox"/> 車椅子)	
			食事	<input type="checkbox"/> 自力で可能 ・ <input type="checkbox"/> やや不安 ・ <input type="checkbox"/> 不可能	
			入浴	<input type="checkbox"/> 自力で可能 ・ <input type="checkbox"/> やや不安 ・ <input type="checkbox"/> 不可能	
			排泄	<input type="checkbox"/> 自力で可能 ・ <input type="checkbox"/> やや不安 ・ <input type="checkbox"/> 不可能	
			着脱衣	<input type="checkbox"/> 自力で可能 ・ <input type="checkbox"/> やや不安 ・ <input type="checkbox"/> 不可能	
	性格		()		
	対人関係		<input type="checkbox"/> 協調的 ・ <input type="checkbox"/> 普通 ・ <input type="checkbox"/> 拒否的		
	健康状況	精神状況		<input type="checkbox"/> 正常 ・ <input type="checkbox"/> 精神障害あり ありの場合具体的に ()	
		問題行動		<input type="checkbox"/> なし ・ <input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> 時々あり ありの場合具体的に ()	
		身体の状態		<input type="checkbox"/> 健全 ・ <input type="checkbox"/> 病気あり	
身体障害	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	有の場合 (部位 <input type="checkbox"/> 【手帳】有・無 種 級)			
介護保険	要介護認定		<input type="checkbox"/> 未認定 <input type="checkbox"/> 更新中 <input type="checkbox"/> 要支援 (1・2) <input type="checkbox"/> 要介護 (1・2・3・4・5)		
	居宅介護支援事業所				
	ケアマネジャー				

- 記入上の注意 ・各項目ごとに該当するところの□をチェック、又は○で囲んでください。
 ・() の箇所は出来るだけ具体的に記入してください。
 ・貼付する写真の大きさはタテ 3cm、ヨコ 2cm ぐらいのもの。

.....
 ここから下は記入不要です。

受付日	令和 年 月 日	担当者	
説明・見学(本人)	令和 年 月 日	担当者	
契約日	令和 年 月 日	担当者	
居室	号室		
入居開始日	令和 年 月 日	担当者	
キャンセル等	令和 年 月 日 理由:	担当者	