

令和 年 月 日

# 入居申込書

入居希望者氏名 \_\_\_\_\_

利用の方法	1 単身          2 夫婦							
生年月日	明・大・昭          年          月          日生 (          歳)          男・女							
本人関係	現住所	(〒          -          ) (電話          -          -          )					(松前町在住期間          年)	
	続柄	氏名	年齢	住所	職業	同居・別居の別	電話	
	家族状況							
連絡人	氏名	(本人との関係          )						
	現住所	(電話          -          -          )						
	勤務先	(電話          -          -          )						
身元保証人	氏名	(          歳)			(          歳)			
	現住所							
	電話							
	本人との関係							
	職業							
	勤務先	(電話          -          -          )			(電話          -          -          )			

心身状況	日常生活	<p>移動： 歩行自立（杖使用・歩行器・シルバーカー）・車椅子（介助・要・不要）</p> <p>食事： 自立・一部介助・全介助      入浴： 自立・一部介助・全介助</p> <p>排泄： 自立・一部介助・全介助      着替え： 自立・一部介助・全介助</p> <hr/> <p>性格などで施設の生活に不安な点はありませんか。</p> <hr/> <p>他に施設で生活するうえで施設の人に知っておいてもらいたいこと</p>
	健康状態	<p>身体障害の有無： 有（ 種 級 ） ・ 無</p> <p>（障害の部位： _____）</p> <hr/> <p>通院治療中の病気及び病院</p> <p>（病名： _____ 病院名： _____ 時期： _____ 年 月～ _____）</p> <p>（病名： _____ 病院名： _____ 時期： _____ 年 月～ _____）</p> <p>（病名： _____ 病院名： _____ 時期： _____ 年 月～ _____）</p> <p>最近5年間にかかった病気</p> <p>（病名： _____ 時期： _____ 年 月～ _____ 年 月）</p> <p>（病名： _____ 時期： _____ 年 月～ _____ 年 月）</p> <p>（病名： _____ 時期： _____ 年 月～ _____ 年 月）</p>
	要介護度	自立・要支援（1・2）・要介護（1・2・3・4・5）（有効期限 _____ 年 月 日～ _____ 年 月 日）
	趣味・特技	
住宅事情	持家・借家（家賃月 _____ 円） 室数（1階 _____ 室、2階 _____ 室）	
入居希望の理由	<p>1. 身寄りが無い</p> <p>2. 現在の住宅が狭い</p> <p>3. 家族関係・同居者との問題がある</p> <p>4. 一人暮らしの自炊で不便</p> <p>5. 健康面で現在の生活が不安</p> <p>6. その他（ _____ ）</p> <p>（該当する項目すべてに○をして、その他の理由があれば記入してください。）</p>	

収入状況	年金、恩給等	種類	(年額)	円)
		種類	(年額)	円)
	給与	勤務先	(月額)	円)
		勤務先	(月額)	円)
	不動産収入	種類	(年額)	円)
	利子収入	種類	(年額)	円)
	その他収入	種類	(年額)	円)
	借入金	借入先	(金額)	円)
利用料等 経費支払	1. 本人負担			
	2. 一部縁故者			
	3. 全額縁故者			
	(2・3の場合)			
	氏名	(続柄)		
	住所			
	電話			
職業				
年収				
生活歴等	学歴	大学・短大・専門学校・高卒・中卒・小卒		
	主な職歴	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
	資格等	:		
	結婚歴	有・無		
	転居歴	現在の居住地	(期間 年)	
		前の居住地	(期間 年)	
		前々の居住地		
その他、特に施設の人に知っておいてもらいたいこと				