

ケアハウスはる 入居申込書

*施設記入欄

*本人記入欄

受理年月日	令和 年 月 日	受理番号	
-------	-------------	------	--

記入日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

入居者	フリガナ				男 女	生年月日	大正	昭和		
	氏名	Ⓜ						年 月 日 (歳)		
	住所	〒 - ☎ - -								
	申込紹介者 (事業所名)									

身元保証人	フリガナ				続柄	生年月日	大正	昭和	平成		
	氏名	Ⓜ					年 月 日 (歳)				
	住所	〒 - ☎ - -									
	勤務先	☎ - -									

親族状況	氏名	続柄	年齢	職業	住所
			歳		
			歳		
			歳		
			歳		

健康保険・介護保険	後期高齢者医療保険 ・ 国民健康保険 (本人・扶養) ・ 社会保険 (本人・扶養) その他 ()					
	障がい者手帳 有 ・ 無 (障がい名 種 級)					
	介護認定 自立 ・ 要支援 (1・2) ・ 要介護 (1・2・3・4・5) ・ 申請中					
	居宅介護支援事業所名			担当 介護支援専門員		
	サービス	実施事業所名	回数	サービス	実施事業所名	回数
			回			回

*申し込み理由				写 真
現在の お住まい	自宅 (持ち家・賃貸) (単身・高齢者世帯・二世帯)	病院入院中 ()	施設入所中 ()	*最新のものを必ず貼付 して下さい
	その他 ()			

健康状態	現病	発病時期	通院先	経過
	*既往歴（手術歴などがあれば詳しく）			

*内服薬・塗り薬・点眼薬等がある場合は、お薬情報を添付してください
（お薬手帳のコピー可）

生活状況	移動・移乗	自力で可能	杖を使用	歩行器や車いすを使用	麻痺がある（ ）	
	食事	自力で可能	食器が運べない	介助が必要（ ）		
	入浴	自力で可能	手すりがあれば大丈夫	介助が必要（ ）		
	外出・通院	自力で可能	やや不安	介助が必要（ ）		
	服薬管理	自力で可能	やや不安	介助が必要（ ）		
	掃除	自力で可能	やや不安	介助が必要（ ）		
	買い物	自力で可能	やや不安	介助が必要（ ）		
	金銭管理	自力で可能	やや不安	介助が必要（ ）		
	性格	静かが好き	にぎやかが好き	気が短い	のんびり	その他（ ）
	協調性	あると思う	ないと思う	普通		
	備考					
	職業歴			宗教		
	趣味活動			嗜好品	お酒（ ）1日量（ ）	
		タバコ 1日（ ）本				

*ご家族・民生委員等でお手伝いされていることがあれば、
「介助が必要」欄に内容をご記入ください。

収入の状況	年金等	国民 厚生 共済（ ）	年額	円
	その他の年金	恩給 私的年金 公的扶助	年額	円
	給与	勤務先（ ）	年額	円
	その他収入	不動産 利子 その他（ ）	年額	円
ご家族（親族等）で利用料の負担が可能な場合は、ご記入ください		本人との関係（ ）	負担可能額	月額 円