

入所申込書

ケアハウス
ゆりかご 施設長 様

入所申込者氏名		明治・大正・昭和 年 月 日生 歳	
現住所		〒	
身体状況	日常生活	日常生活動作 移動、食事、入浴 排泄、着脱衣等	(自力で) 可能・やや不安・不可能・車椅子 その他()
		問題行動 攻撃的行為、せん妄 自傷行為、不穏興奮 不潔行為等	有・無・時々有る 認知症(有・無) 例えば(有の場合)
		生活に困難性がある。 生活に不安がある。	例えば(有の場合)
	健康状態	健全、病弱、持病(病名)	
通院治療中		病院名 主治医名	
最近5年間にかかった病気			
身体障害	有・無 有の場合(部位) 障害者手帳の 有・無 種 級		
心身状況	趣味() 嗜好 アルコール類(1日 合) たばこ(1日 本) その他		
収入状況	年金	種類	年額 円
	恩給等	種類	年額 円
	給与	勤務先	月額 円
	その他収入		年額 円 年額 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					
	負担縁故者(2. 3. の場合)					
	住所	〒				
	氏名	(続柄)				
	職業					
家族状況 (近親者)	続柄	氏名	年齢	住所	同居 別居	電話
					同居 別居	
					同居 別居	
					同居 別居	
					同居 別居	
住居状況			広さ	家賃等	環境、問題点	
	自家			円		
	借家					
	アパート					
生活歴等	その他					
	生活歴等					
	生活歴等					
入所希望 の理由	(具体的に)					
身元保証人	氏名	続柄	住所・電話		勤務先・電話	