

# 入居申込書

写  
真

社会福祉法人 太田福祉記念会  
ケアハウス「グリーンライフ小磯」施設長 様

ふりがな

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

次のとおりケアハウス「グリーンライフ小磯」の入居を申し込みます。

居室の希望	一人室・二人室	入居日	( 年 月 日 ) ・ 待機予約				
生年月日	西暦・明治・大正・昭和 年 月 日 ( 歳 ) ( 男・女 )						
現住所							
本籍							
収入状況	年金恩給等	種類		金額	円		
	給与	勤務先		金額	円		
	不動産収入	種類		金額	円		
	利子収入						
	その他収入						
	借入金	金額( 円 )	借入先( )	期間( )			
利用者等 経費支払	1. 本人負担	(縁故者の場合)	(*番号のいずれかに○を、2, 3は下記に記入)				
	2. 一部縁故者		住所 _____				
	3. 全額縁故者		氏名 _____ 続柄( )				
家族の状況 (近親者)	続柄	氏名	年齢	住所(電話番号)	勤務先 電話番号	職業	別居 同居
				( )	( )		
				( )	( )		
				( )	( )		

住居の状況	区分	広 さ	家 賃	現在の住居での問題点			
	自 家	室 畳					
	借 屋	室 畳	円				
	アパート	室 畳	円				
	その他	室 畳	円				
身 体 の 状 況	日 常 生 活 動 作	移 動	自力で可能 ・ やや不安 ・ 不可能		精 神 の 状 況	性 格	
		食 事	自力で可能 ・ やや不安 ・ 不可能			対人関係	
		入 浴	自力で可能 ・ やや不安 ・ 不可能			精神状態	正常・障害あり(ありの場合その状態を下に) [ ]
		排 泄	自力で可能 ・ やや不安 ・ 不可能			問題行動	
		着脱衣	自力で可能 ・ やや不安 ・ 不可能				
健 康 状 態	生活に困難性及び不安がある 健全 ・ 病弱 ・ 持病 [ ]						
	通院治療の (有 ・ 無)	有 の 時					
	身体 障害	(有 ・ 無)	有の場合(部位 )			手帳(有 ・ 無)	種 級
入居希望の 理 由	(具体的に)						
保 証 人	第 一	氏 名	本人との関係	住 所		勤 務 先	
	第 二					(TEL )	(TEL )
その他	嗜 好 [ ] [ アルコール ・ たばこ1日( 本) ・ その他 ]						

- 《注》 1. 記入上の注意 ① 写真は上半身無帽のもの。(縦4.5cm 横3.5cm)  
 ② 各項目毎に該当するところを○で囲んでください。  
 ③ ( )の箇所はできるだけ具体的に記入してください。
2. 添付書類 ① 住民票 ② 年金証書の写 ③ 所得証明書(確定申告写し、源泉徴収表でも可)
3. この申込書で審査し、適格者と認められた場合は、面接調査の上入居を決定いたします。
4. 面接通知を受けた時は、所定の健康診断書(様式3)を持参のうえ、保証人と指定日にご来所ください。