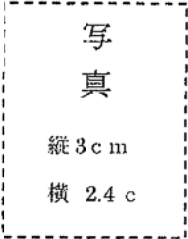


入居申込書



社会福祉法人 はちす福祉会
ケアハウス ハーモニー 理事長 様

次の通り軽費老人ホーム（ケアハウス）へ入居を申し込みます。

希 望 者	フリガナ 氏名	印	性別 男・女	生年月日 (M・T・S) 年 月 日 (歳)
	現住所	〒 - 電話 ()		
	生活状況	住まい	同居・一人暮らし・老夫婦	生活場所 在宅・施設・病院・その他
身 元 保 証 人	氏名 (フリガナ)	続柄	住 所	連絡先 (携帯)
家 族 の 状 況				
身 体 機 能 ・ 精 神 状 態	移 動	独歩・杖・押し車・車椅子	対 人	拒否的・普通・協調的
	食 事	自立・一部介助	精 神	正常・鬱傾向・その他 ()
	入 浴	自立・見守り・一部介助	認 知 症	無・軽・中
	排 泄	自立・ポータブル・一部介助	視 力	普通・弱視
	着 脱 衣	自立・一部介助・全介助	聴 力	普通・難聴
	要介護度	自立・支援1・2・介護1	発 言	普通・やや悪い
	掛り付け 病 院		身体障害	有・無 有の場合 (部位 手帳 (種 級)
	通院治療 中の病気			
入所希望の理由 (複数回答可) ☆該当に○	<input type="checkbox"/> 一人 (夫婦) での生活に不安がある。 ☆ 食事の準備が困難・買物が困難・火の不始末 <input type="checkbox"/> 食事管理・服薬の管理に不安がある。 ☆ 服薬管理の必要性 有・無 <input type="checkbox"/> 家族が施設付近にいる。 <input type="checkbox"/> 病気などにより規則的な生活が必要だから。 <input type="checkbox"/> その他 []			

(注) この申込書で審査し、適格者と認められた場合は、面接調査の上入居者を決定致します。面接連絡をうけられた方は、保証人をご同行下さい。写真は必ず添付して下さい。