

様式1

# 入居申込書

ケアハウス「ロータス桑野」  
施設長 中島 聖恵 殿

顔写真  
脱帽3ヶ月  
以内  
タテ 4cm  
ヨコ 3cm

私は、ケアハウス「ロータス桑野」の入居を希望しますので、  
関係書類を添えて申し込みします。

申込者氏名

⑨

申 込 書	ふりがな 氏 名		男 女	明治・大正・昭和 年 月 日 ( 才 )		
	現住所	電話 ( )				
	本 籍	都・道・府・県				
申 込 理 由	1. 身寄りがない 2. 家庭の事情で家族と同居できない 3. 現在の住宅が狭い 4. 他人の世帯と同居している 5. その他(理由を詳細に記入のこと)					
現在の住居状況について 1. 自宅 ( 室 )                      2. 公営(市営・県営・公団等) ( 室 ) 3. 借家 ( 室 )                      4. その他 ( 室 )						
家 族 の 状 況	氏 名	年齢	続柄	職業	住 所	電 話
ごく近い親族を記入して下さい(記入欄不足の時は、補助紙を用いてください)						
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又は3に○を付けた方は下記に記入してください 住所 氏名 職業 続柄( )				

収入関係	1. 収入申告書 2. 前年度の年金証書の写 3. 前年度の所得証明書 4. 前年度の必要経費を証明する証書類(所得税・住民税・医療費等)							
身 体 状 況	日常生活動作	移動	自分で可能・やや不安・不可能			精神の状況	性格	
		食事	自分で可能・やや不安・不可能				対人関係	拒否的・普通 協調的
		入浴	自分で可能・やや不安・不可能				精神状態	正常 精神障害有り
		排泄	自分で可能・やや不安・不可能				問題行動について ある・時々ある・ない	
		着脱衣	自分で可能・やや不安・不可能					
健康状況	健全・病弱・持病(病名 ) 通院治療中(病名 )病院名( ) 最近5年間にかけた病気( ) 身体障害について 有・無 傷害部分( ) 手帳の有・無 ( 種 級)							
生活歴	職業 ( ) 趣味嗜好( ) 嫌いな食べ物( ) (酒1日 合 ・ タバコ1日 本 ・ 好きな食べ物 )							
身元保証人	氏名	年齢	続柄	職業	住所	電話		
返還金受取人	氏名	年齢	続柄	職業	住所	電話		

※施設の記入欄

入居希望居室タイプ	
備考	

1. 記入上の注意[各項目毎に該当するところを○で囲んでください。( )の箇所は出来るだけ具体的に記述してください。]
2. 添付書類 住民票、健康診断書
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、入居許可を決定いたします。
4. 面接通知を受領したときは、保証人と同行ください。