

# 入所申込書

令和 年 月 日

東京都あきる野市入野599-1番地

社会福祉法人 緑愛会

あたご苑 ケアハウス

写真

氏名	男 女	生年月日	明 大 昭 年 月 日 歳
住所	電話		
入居希望の理由			
入所希望日	令和 年 月 日	居室の希望	1人部屋・2人部屋
身体及び日常生活動作の状況			
① 日常生活動作	移動	自力で可能・介助があれば可能・不可能	
	食事	自力で可能・介助があれば可能・不可能	
	入浴	自力で可能・介助があれば可能・不可能	
	排泄	自力で可能・介助があれば可能・不可能	
	着脱衣	自力で可能・介助があれば可能・不可能	
	行動範囲	普通にできる・近所のみ・家の中だけ	
	家事全般	自力で可能・困難だが自分でできる・介助を要す	
② 健康状態	健康・病弱・持病		
	通院治療中・病名	病院名	
	投薬の種類・	通院回数・	
	病歴・ 年前、病名	病院名	
	年前、病名	病院名	
③ 身体障害者手帳の有無	ない ・ ある ( 種 級)		
心身の状況			
① 性格	郎らか・親しみやすい・几帳面・凝り性・自分のことを気にしやすい 人に溶け込まない・好き嫌いが多く・わがまま・頑固・短気・無口・ 融通が利かない		
② 対人関係	拒否的である・普通・協力的である		
③ 趣味	読書・書道・陶芸・絵画・旅行・カラオケ・テレビ・つり・野球・ ゴルフ・散歩・( )		

④ 嗜好	酒（1日 合） ・ 煙草（1日 本）		
⑤ 精神状態	全て自分で判断できる ・ 時々物忘れがある ・ 自分で判断できない		
家族の状況			
① 結婚	年 月（ 歳の時） （生存・死別・離婚・別居）・未婚		
② 続柄	氏 名	住 所	電 話
家 族			
③ 身元保証人			
続 柄	氏 名	住 所	電 話
④ 住 居	持ち家・借家・アパート・マンション・その他（ ） 持ち家の場合 敷地面積 平方メートル ・ 家屋 平方メートル		
利用料等経費支払			
縁故者の場合	1. 本人負担	2. 一部縁故者	3. 全額縁故者
	住所		
	氏名	(続柄)	
	職業		
収入の状況			
給与等収入	勤務先		年額 円
年金・恩給等	種類		年金額 円
不動産収入	種類		年額 円
利息収入	年額	円	その他の収入 円
借入金	金額	円	借入先 ・ 期間
仕送り	送金者		年額 円
生活保護の有無		受けている	受けていない

記入上の注意

1. 各項目に該当するところを○で囲んでください。
2. その他は記入してください。
3. 貼付する写真の大きさは縦3cm×横2.4cmのものです。

添付書類

住民票・健康診断書・年金証書の写・収入を証明する書類（確定申告の写、源泉徴収票の写、年金振込通知書の写、何れか1通）・必要経費を証明する書類（所得税、住民税の納税通知書、領収書・社会保険料の領収書・医療費の領収書等）