

ケアハウスプレジール箕島利用申込書

ケアハウスプレジール箕島 施設長 様

私は、ケアハウスプレジール箕島の利用を希望しますので、関係書類を添えて申し込みます。

令和 年 月 日

申込者氏名 _____

本人との続柄 _____

入居希望者	ふりがな 氏名		男 女	大正 昭和 年 月 日生(歳)	
	現住所	電話番号(連絡先)			
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(詳細に記入すること) []				
現在の状況	住居	1 自宅 2 公営 (口市営 県営 公団等) 3 借家 4 その他 ()			
	要介護状態区分	支援 (1 2) 介護 (1 2 3 4 5) ・ なし			
	要介護認定有効期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
	居宅介護支援事業者名 及びその事業所の名称				
家族の状況	氏名	年齢	続柄	住所	電話番号
ごく近い親族を記入してください(記入欄不足のときは、補助紙を用いてください)					

収入状況	年金収入	年額			円
	その他収入	年額			円
	計				円
身体状況	日常生活	<input type="checkbox"/> 自分でできる <input type="checkbox"/> 援助が必要（ <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 入浴 <input type="checkbox"/> 排泄 <input type="checkbox"/> 更衣 <input type="checkbox"/> 外出 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 掃除）			
		※援助内容			
	健康状況	健全 病弱 持病（病名 _____）			
		通院治療中	病名（ _____ ）		
身体障害	有 無	（有の場合）			障害部分（ _____ ）・手帳の有・無（ _____ 種 _____ 級）
生活歴	学歴	大卒 高卒 中卒 その他			
	職歴	（主なもの）			
	結婚歴	有・無 健在・死別（ _____ 年）・離別			
	その他				
身元保証人	氏名	年齢	申込者との関係	住所	電話番号

受付印			
	受付者	理事	理事長