

# ケアハウス びおとーぷ 入居申込書

平成 年 月 日

申込者氏名 \_\_\_\_\_ 印

入居者氏名 \_\_\_\_\_ 印

入居の別 単身・夫婦（配偶者氏名 \_\_\_\_\_）  
生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日（明治・大正・昭和 年 月 日）

現住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

## 身体状況

- 健康状態 健全 病弱 持病(病名) \_\_\_\_\_  
治療中病名 \_\_\_\_\_ 通院病院名 \_\_\_\_\_  
最近5年間にかった病気 \_\_\_\_\_
- 身体障害 有・無 \_\_\_\_\_  
有の場合 (部位 \_\_\_\_\_ 障害手帳の有・無 \_\_\_\_\_ 種 \_\_\_\_\_ 級 \_\_\_\_\_)

## 心身状況

- 趣味 \_\_\_\_\_
- 嗜好 酒(1日 \_\_\_\_\_) たばこ(1日 \_\_\_\_\_本)
- 宗教(関係自社・教会名) \_\_\_\_\_
- その他 \_\_\_\_\_

## 収入状況

- 年金・恩給等 種類 \_\_\_\_\_ 年額 \_\_\_\_\_ 円
- その他収入 年額 \_\_\_\_\_ 円

## 施設利用料等負担者

- 本人
- 一部縁故者
- 全額縁故者
- その他( \_\_\_\_\_ )  
縁故者の場合 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_ 職業 \_\_\_\_\_

## 住居状況

- 持家
- 借家
- その他( \_\_\_\_\_ )

## 生活歴等

- 最終学歴 \_\_\_\_\_
- 主たる職歴 \_\_\_\_\_
- 結婚歴 有・無 \_\_\_\_\_

## 家族構成

氏名	続柄	年齢	住所	職業	別居・同居

## 身元保証人

氏名 \_\_\_\_\_ 住所 \_\_\_\_\_

入居者との関係 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

職業 \_\_\_\_\_ 勤務先 \_\_\_\_\_

## 入所希望の理由

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 必要書類

- 住民票
- 健康診断書(当施設からお渡ししたもの)
- 公的年金等の源泉徴収票の写し
- 所得証明