

入居申込書

令和 年 月 日

ケアハウス楽生苑
施設長 山村 大作 様

写 真

申込者氏名 印

入居希望者との関係

氏 名	印	男・女	○	●	年	月	日生
同室希望者	印	男・女	○	●	年	月	日生
同室希望者との関係							
現住所							
電話番号				本籍地	都・道・府・県		
世帯構成	一人暮らし・高齢者世帯・その他()						
健康状態	健康状態	健康・病弱・持病()					
	通院加療中	病名	(担当医療ケースワーカー)				
	最近5年間にかけた主な病気	病名	(病院名)				
	介護保険	有・無	要支援	要介護	有効期限	年 月 日まで	
	ケアマネジャー(居宅介護支援事業所) TEL						
	主な利用サービス デイ ヘルパー 福祉用具 その他						
	身障手帳の有無	有・無	部位() (種 級)				
収入金額	年金等の収入	種類			年額	円	
	不動産の収入	種類			年額	円	
	仕送り等	月額	円		仕送り者氏名・機関		
	その他の収入	種類			年額	円	
	預金残高	普通預金	円		定期預金	円	
	借入金	借入先			借入期間	年	金額 円 残高 円
近親者の状況	氏 名	続柄	年齢	同居・別居	住 所	電話番号	職 業
住宅状況		広 さ (室・畳)			家 賃 (月 額)	備 考	
	自 家	室	畳				
	借 家	室	畳				
	アパ-ト	室	畳				
そ の 他							
身元保証人	氏 名	続柄	年齢	同居・別居	住 所	電話番号	職 業
特記事項							