

(様式1)

「ケアハウスシャローム」

平成 年 月 日

入 居 申 込 書

ケアハウスシャローム施設長 様

写 真

糊 付 け

申込者氏名 _____ 印

私はケアハウスシャロームへの入居を希望しますので、関係書類を添えて下記の通り申し込みます。

なお、本書記載事項が事実と相違したときは、申し込みに関する一切の権利を放棄しても異議はありません。

記

単身・夫婦 の別

(配偶者氏名 _____)

ふりがな 氏 名		男 女	明・大・昭	年	月	日生	歳
住 所	電話番号 ()						

[身体状況] (各項目、該当するところを○で囲んでください。)

視力	普通 ・ やや悪い ・ 見えない	歩 行	自立 ・ 杖使用 ・ 車椅子
聴力	普通 ・ やや悪い ・ 難聴	行動範囲	屋外 ・ 家の周り ・ 屋内
言語	普通 ・ 少し不自由 ・ 不自由		
要介護度	自立 ・ 要支援 ・ 要介護1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5		

[病歴等] (該当するところを○で囲んでください)

現在の状況	健全・病弱・持病 (病名 _____)
通院加療中	病名 : _____ 病院名 : _____ 投薬 : 有 ・ 無
最近5年間にかった病気 病名 : _____	

[財産及び収入の状況] (前年度の額を記入して下さい)

年金・恩給等	種類	金額	円
給 与	勤務先	金額	円
不動産収入		金額	円
利子収入その他		金額	円
合 計		金額	円

[希望する部屋] (いずれかに○をつけて下さい)

1. 個室	2. 夫婦（2人）部屋
-------	-------------

[申込み理由]

[利用料金等の支払い]

1 本人負担	全額入居者負担
2 一部保証人	負担支払者の氏名 住 所
3 全額保証人	氏 名 (続柄：) 職 業 連絡先電話

[家族状況]

[illegible]

[住居状況]

	広 さ	家 賃	そ の 他 の 問 題 点
自 家	室 畳		
借 家	室 畳	円	
アパート	室 畳	円	
その他			

生活履歴等

学 歴	大 卒 ・ 専門校卒 ・ 高 卒 ・ 中 卒 ・ 小 卒
職 歴	
婚 歴	有 ・ 無

[その他]

趣 味	
嗜 好	酒 類 () 1日 合 (リットル) タバコ 1日 本

[身元保証人連絡先]

氏 名	続 柄	住 所	勤 務 先 (職業)
		電話	電話
		電話	電話

※ 本人の住民票及び前年度分の収入を証明する書類を添付して下さい。。