

サービス付き高齢者向け住宅しおさい
 (特定施設入居者生活介護)
 入居申込書

サービス付き高齢者向け住宅しおさいに入居致したく下記の通り申し込みます。
 尚、この申込書の記載内容が事実と相違するときは、申し込みを無効とされても異議ありません。

ふりがな		続柄	年齢	住所・連絡先		
申込者	ⓐ		歳	〒 - TEL(- -)		
ふりがな		生年月日	明治	年 月 日 (歳)	性別	男・女
入居者	ⓐ		大正			
現住所(入居者)	〒 -			連絡先		
入居希望部屋	Aタイプ (1人用) ・ Bタイプ (1人用) ・ Cタイプ (2人用)		要介護認定	自立・要支援1・要支援2 要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5		
居宅介護支援事業所	介護支援専門員			連絡先		
家族の状況	氏名		続柄	年齢	現住所	同居・別居
						同居・別居
						同居・別居
						同居・別居
現在の状況	自宅・医療機関()・介護施設()・その他()					
同居の状況	無・有 (人)					
身体 の 状 況	日常生活	歩 行	ア・自分で出来る	イ・一部介助が必要	ウ・自分で出来ない	
		食 事	ア・自分で出来る	イ・一部介助が必要	ウ・自分で出来ない	
		入 浴	ア・自分で出来る	イ・一部介助が必要	ウ・自分で出来ない	
		排 泄	ア・自分で出来る	イ・一部介助が必要	ウ・自分で出来ない	
		着脱衣	ア・自分で出来る	イ・一部介助が必要	ウ・自分で出来ない	
	健康 状 況	定期通院 有・無 ※有の場合は下記へご記入ください				
病院名		主治医	通院頻度			
			1. 毎日 2. 週3回 3. 週1回 4. 月1回 12. その他()			
			1. 毎日 2. 週3回 3. 週1回 4. 月1回 13. その他()			
身体障害				障害手帳	有(等級:)・無	
精神障害	無・有 ()					
認知症の状況	無・疑い・有 (症状:)					
特技・趣味	音楽 ・ 映画 ・ 将棋 ・ 囲碁 ・ カラオケ ・ 園芸 ・ 生花 その他()					
アレルギー	無・有 ()					
身元保証人	氏名		続柄	年齢	住所・連絡先	
	ⓐ			歳	〒 - TEL(- -)	
	氏名		続柄	年齢	住所・連絡先	
	ⓐ			歳	〒 - TEL(- -)	