

有料老人ホーム入居申込書

【受付日】 年 月 日

ふりがな				性別	男・女	
入居希望者名				年齢	歳	
生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日	歳	
現住所	〒	-			電話	- -
入居希望場所	花みずき(稲荷町) ・ 花みずき弐番館 ・ 花みずき参番館					
利用料等 支払い	1.本人 2.一部縁故者 3.全額縁故者					
	【縁故者の場合】					
	《住所》			《電話》 自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯		
	《氏名》			《続柄》 - -		
生活状況	整理整頓	・定期的に行っている	・あまりしない	・できない		
	掃除	・定期的に行っている	・あまりしない	・できない		
	洗濯	・定期的に行っている	・あまりしない	・できない		
	料理	・毎日している	・あまりしない	・できない		
	外出	・定期的に行っている	・あまりしない	・できない		
	対人関係	・協調性 ・積極的 ・消極的	・仲間が欲しい	・その他()		
	性格	・明るい ・気にしやすい	・短気 ・頑固	・その他()		
	精神状態	・安定している	・落ち着かない	・夜眠れない	・その他()	
	物忘れ	・殆どない	・時々ある	・しばしば	・その他()	
	その他					
健康状態	・健康 ・ほぼ健康 ・病弱 ・持病あり ・その他()					
	治療中の病気					
	病院名					
	既往歴					
	最近5年間の主な病気					
	要介護認定	・認定なし		・認定あり()		
身体障害状況	・なし ・あり	障害の部位		手帳	第	種 級
福祉サービス	・なし ・あり	(利用しているサービス)				
趣味・特技						
生活歴	* 今までどのような生活を送って来たか、結婚や出産育児、病気など主な出来事について、わかる範囲で記載してください。					
職歴等	* 仕事をしていた場合は、何歳ごろまでどんな仕事をしていたか、勤務の状況や地位など、わかる範囲で記載してください。					
入居希望理由						
第一保証人	《住所》 〒				《年齢》	歳
	《氏名》				《続柄》	
	《電話》 自宅	-	-	《職業》		
	携帯	-	-			
第二保証人	《住所》 〒				《年齢》	歳
	《氏名》				《続柄》	
	《電話》 自宅	-	-	《職業》		
	携帯	-	-			