

サービス付き高齢者向け住宅「しゅうらく庵」 入居申込書

受付日：令和 年 月 日
受付番号

希望居室	号
入居希望時期	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

入居予定者（本人）		申込者・ご家族様	
フリガナ			
氏名	男・女		続柄 ()
生年月日 年齢	明・大・昭 年 月 日 (歳)	明・大・昭 年 月 日 (歳)	
住所	〒 -	〒 -	
電話番号	自宅： 携帯：	自宅： 携帯：	

【基本情報】

現在の状況	単身・高齢者世帯・家族と同居	現在の住居	持家・賃貸・施設
収入状況	国民年金 (円) 厚生年金 (円) 恩給 (円)		
	遺族年金 (円) 共済年金 (円) その他 (円)		
要介護度	未申請・申請中 要支援 1・2	要介護 1・2・3・4・5	
居宅介護 支援事業所		担当ケアマネ 連絡先	
現在利用の 在宅サービス	<input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> デイケア <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> ホームヘルパー <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> その他		
	事業所名 () () () ()		
かかりつけ医	なし・あり (医療機関名	担当医)
既往歴	時期	病名	現況
			完治・治療中・経過観察
			完治・治療中・経過観察
内服薬	なし・あり (薬剤名		
食事 アレルギー	なし・あり (
身体機能 状況	移動	自立 (杖・押車・歩行器・車椅子)・介助	入浴 自立・介助
	排泄	自立・介助 (布パンツ・紙パンツ・オムツ・尿道カテーテル)、Pトイレ使用 有・無	
入居希望理由			

※本申込書は入居契約書ではありませんので、入居が確定するものではありません。