

ケアハウス入居申込み書

平成 年 月 日

ケアハウスびわの園

ご本人氏名	印	男・女	生年月日	明・大・昭	年	月	日生 (歳)
現住所	(電話 -)						
居室の希望	1人室	2人室 { 夫婦 その他 }		入居希望月	平成	年	月
収入状況	年金	種類		年額	円		
	恩給	種類		年額	円		
	不動産収入	種類		年額	円		
	利子・配当収入	種類		年額	円		
	給与	種類		年額	円		
	その他				合計額	円	
お支払方法	ご本人負担		一部ご家族負担			全額ご家族負担	

身体状況

要介護認定	・あり (要支援1 要支援2 要介護1 要介護2 要介護3以上) ・なし						
食事	自立	やや不安	不可能	性格	社交性	物静か	拒否的
排泄	自立	やや不安	不可能	対人関係	良	普通	苦手
入浴	自立	やや不安	不可能	精神状態	正常		
移動	自立	やや不安	不可能		認知症・精神障害有り		

健康状況

日常生活に支障なし 健康 普通	日常生活に不安・困難がある 持病など []						
通院治療中	主な病名 病院名						
最近5年間にかった病気 病名							

ご家族状況

ご氏名	年齢	続柄	ご住所	電話番号	ご職業