

住宅型有料老人ホーム南の太陽

入居申込書

申込日：平成 年 月 日 記入者（ ）

ふりがな				性別	男・女
入居希望者名					
生年月日	大正・昭和	年	月	日生	( 歳)
要介護認定	自立	要支援 1・2	要介護 1・2・3・4・5		
住所	〒				
現在籍場所					
電話番号	( )				
入居希望日	平成 年 月 日 頃を希望				
入居に対しての思い	..... .....				
緊急連絡先	続柄	年齢	住所		電話番号
氏名	①		〒		( )
	②		〒		( )
	③		〒		( )
居宅介護支援事業所名		担当ケアマネ		連絡先	( )

入居希望者情報記載：必要事項にわかる範囲で記載をお願いします。

収入	年金種類	年金	その他( )
利用料等の支払い	1.個人負担	※2.3の縁故負担の場合のみ記入して下さい。	
	2.一部縁故負担	縁故者住所：	
	3.全部縁故負担	縁故者氏名： 関係 ( )	
自宅の状況	1.持ち家(マンション) 2.借家 3.その他( )		
同居の状況	有・無 ※有の場合( 人)		
身体状況	日常生活	歩行 食事 入浴 排泄 更衣	ア・自分で出来る イ・一部介助 ウ・自分で出来ない
	健康状況	疾病(有・無) ※有の場合の病名	イ・一部介助 ウ・自分で出来ない
		かかりつけの病院(有・無) 通院頻度( )	
		病院名： 主治医： 現在地： 電話： ( )	
ペースメーカー	有・無	※有の場合の定期点検日	
必要な医療的処置	インシュリン・人工透析・服薬管理・その他( )		
認知症の状況	有・疑い・物忘れ程度・無 ※有の場合の症状		
生活歴・生活習慣			
食べ物(禁食等)			
趣味・特技			

※住宅型有料老人ホーム南の太陽に入居いたしたく、上記の通り申し込みます。

なお、この申込書の記載内容が事実と相違する場合、申し込みが無効となることに同意いたします。