

入居申込書

社会福祉法人治栄会 ラフォーレからまつ施設長殿

写 真

私は軽費老人ホームラフォーレからまつの入居を希望しますので、関係書類を添えて下記の通り申し込みます。なお、本書記載事項が事実と相違したときは、申し込みに関する一切の権利を放棄しても異議はありません。

ふりがな 氏 名					男 ・ 女 他 ()
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 生 (満 歳)				
現住所	〒 電 話 () 携帯電話				
収入状況	年金恩給等	種 類		年 額	円
	給 与	勤務先		月 額	円
	不動産収入	種 類		月 額	円
	利子収入			年 額	円
	その他収入				
借入金金額	借入先		金 額	円	
利用料等の 支払方法	1.本人負担 2.一部縁故者 3.全額縁故者	縁故者の場合 住 所 氏 名 続柄 電話番号 携帯番号 職 業			
家族の状況 (近親者)	氏 名	続 柄	年 齢	住 所	職 業

健康保険	社会保険 ・ 国民健康保険 ・ その他 ()		
住居状況	持ち家 ・ 借家 ・ アパート ・ その他 ()		
趣 味		結婚歴	有 ・ 無
嗜 好	タバコ一日	本	お酒一日 合程度 他 ()
アレルギーの有無	有→(種類) ・ 無		
日常生活	歩行 移動	自力で可能 ・ やや不安 ・ 不可能	
	食 事	自力で可能 ・ やや不安 ・ 不可能	
	入 浴	自力で可能 ・ やや不安 ・ 不可能	
	排 泄	自力で可能 ・ やや不安 ・ 不可能	
	着 脱 衣	自力で可能 ・ やや不安 ・ 不可能	
	性 格		
健康状況	健康状態	健全 ・ 病弱 ・ 持病	
	通院治療中	病 名 病院名	
	身体障がい	有 ・ 無 有の場合(部位 手帳の等級 級)	
	介 護 度	なし・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	
		最近5年間にかった病気	
入所希望の理由(具体的に)			
身元保証人氏名	続 柄	住 所(電 話)	職業・勤務先(電話)

1. 記入上の注意：各項目ごとに該当するところを○で囲んでください。
2. 添付書類：収入証明書 源泉徴収票など収入状況のわかるもの
3. この申込書で審査し、適格と認められた場合は、面接調査の上で、入所を決定いたします。
4. 面接通知を受けたときは、保証人とご同行くください。