

はるのさと

入居申込書

ご本人情報

記入日

年

月

日

ふりがな			
氏名	(男 ・ 女) 年 月 日生 歳		
入居希望日	月 日	(希望) 部屋番号	号室
住民票の住所			
実際の居住地	自宅(独居・家族同居) 入院中() 病院		
介護度	自立・要支援(1・2) 要介護(1・2・3・4・5) 申請中(予想)		
歩行	自立・杖・シルバーカー・歩行器・車いす・その他()		
食事(義歯/有.無)	自立・一部介助・全介助・セッティングすれば自立摂取 [主食 ・ 副食]		
入浴	自立・一部介助・全介助・機械浴・シャワーのみ・清拭のみ		
排泄	自立・一部介助・全介助	リハビリ(パット:有・無) おむつ(終日・夜間のみ)	
尿意・便意	あり・不明・なし		
着替え	自立・一部介助・全介助		
認知症	なし・少々・あり	徘徊(なし・あり)	迷惑行為(なし・あり)
経済状況	(一般 ・ 生活保護)	【年金】月額	円【負担割合】 割
医療行為 通院先・入院先・ 病名、服薬中のお 薬等を具体的に	(あり ・ なし)		
備考 現在困っている事			
担当ケアマネ	居宅名 : 氏名 :		

連絡先 1 (保証人)

氏名		本人との続柄
住所		TEL
日中の連絡先	勤務先・携帯電話等	

※入居者と共に料金の支払い義務を負い、万一の場合の部屋の片づけ等をお願いします

後日、提出いただく医療情報の内容、及び面接の結果によっては、入居をお断りする場合がございます。
担当者