

ケアハウスふる里の丘入居申込書

入居申込者	ふりがな		生年月日	大正	年	月	日			
	氏名	(印)		昭和						
	現住所	(〒 -)								
	電話番号									
	介護度	自立・要支援1・要支援2・要介護1・要介護2								
	ふりがな		生年月日	大正	年	月	日			
	配偶者氏名	(印)		昭和						
介護度	自立・要支援1・要支援2・要介護1・要介護2									
家族連絡先 (身元保証人)	ふりがな		ふりがな							
	氏名	(印)	氏名	(印)						
	続柄		続柄							
	生年月日	昭和 平成	年	月	日	生年月日	昭和 平成	年	月	日
	現住所	(〒 -)			現住所	(〒 -)				
	電話番号①				電話番号①					
	電話番号②				電話番号②					
	勤務先				勤務先					
1 独居が難しい 2 現在の住宅では生活が難しい 3 家事が困難 4 退院後の生活の場がない 5 その他 【その他の理由】(具体的に詳しく書いて下さい)						写真				
健康状態	身体障害の 有・無		障害部位 ()							
			障害手帳の有・無 (種 級)							
生活状況	アレルギー									
	治療療養食									
	その他	趣味								
		嗜好	飲酒の 有・無					喫煙の 有・無		
			好きな食べ物 :							
嫌いな食べ物 :										
住宅状況	自宅・借家(アパート)・公営住宅・その他()									