

(様式 No.1)

# ケアハウス 都城 利用申込書

社会福祉法人 恵愛会  
ケアハウス 都城  
施設長 坂元 恵美子 様

私は、ケアハウス都城入居を希望しますので、関係書類を添えて申し込みます。

平成 年 月 日

申込者氏名

印

申 込 者	(ふりがな) 氏名		男 女	明治 大正 昭和 年 月 日 ( 歳)		
	現住所	〒  Tel				
	本籍	筆頭者名( )				
申 込 理 由	1 身寄りがいない 2 家庭の事情で家族と同居できない 3 現在の世帯と同居している 4 他人の世帯と同居している 5 その他 (詳細に記入する事があれば下欄に記載して下さい)					
現 在 の 住 居 状 況	1 自宅 室 2 公営(市営 県営 公団等) 室 【家賃月額 円】 3 借家 アパート 室 【家賃月額 円】 4 借間 室 【家賃月額 円】 5 その他 (詳細に記入する事があれば下欄に記載して下さい)					
家 庭 の 状 況	氏名	年齢	続柄	同居別	住所	電話番号

※ ごく近い親族を記載して下さい。( 記入欄不足のときは、補助紙を用いて下さい )

収入状況	給与等収入	勤務 ( )	年額	円		
	年金等収入	種類 ( )	年額	円		
	不動産収入	種類 ( )	年額	円		
	利子等収入		年額	円		
	その他収入		年額	円		
	計			円		
※ 前年の収入申告書とこれを確認できる書類を添付すること。						
身体状況	日常生活					
	介護保険要介護度	※介護保険ご利用の方は記載して下さい 介護度				
	健康状態	健全 病弱 持病 病名 ( )				
		通院加療中 病名 ( )				
病院名 ( )						
	最近5年間にかかった病気					
身体障害	有の場合・・・障害部位 ( )					
	手帳の有・無 ( 種 級 障害名 )					
生活暦	学 歴	大卒 高卒 中卒 小卒 その他 ( )				
	職 歴	(主な職歴)				
	結 婚 暦	有・無 死別( 年) ・ 離婚				
	転居暦	(主たるところ)				
	備考	趣味 ( ) 嗜好 ( アルコール たばこ ) 宗教 ( ) その他 ( )				
身元保証人	氏 名	年 齢	申込者との関係	職 業	住 所	電話番号
	印					

※ 申込時必要な書類

- ① 前年の収入状況が確認できる書類 ②健康診断書 ③住民票 ④戸籍抄本