

ケアハウス利用申込書

令和 年 月 日

大内さつき会ケアハウスみらい

施設長 様

申込者氏名 印

私は、大内さつき会ケアハウスみらいの入居を希望しますので、関係書類を添えて下記のとおり申し込みします。
 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。

記

| | | |
|------------|------|----------------------------|
| フリガナ 氏名 | 男・女 | 明治・大正・昭和・平成 年 月 日生(満 歳) |
| 住所 | 電話番号 | |

〔財産及び収入〕※収入金は前年の額

| | | | |
|------|------|------|----------|
| 不動産 | 土地 円 | 家屋 円 | 不動産の収入 円 |
| 動産 | 貯金 円 | 円 | 動産の収入 円 |
| 年金等 | 年金 円 | 恩給 円 | その他 円 |
| 勤労収入 | 勤労先名 | | 金額 円 |
| 送金 | 送金者名 | | 金額 円 |

〔身体状況〕

| | | | |
|----|--------------------|------|------------------|
| 視力 | 3 普通 2 やや悪い 1 全盲 | 歩行 | 3 自立 2 杖使用 1 車椅子 |
| 聴力 | 3 普通 2 やや悪い 1 難聴 | 行動範囲 | 3 屋外 2 家の回り 1 屋内 |
| 言語 | 3 普通 2 少し不自由 1 不自由 | 病歴 | |

〔申込理由〕

| |
|--|
| |
|--|

〔身元引受人〕

| | | | | | |
|------------|--|-----|----------------------------|------|--|
| フリガナ 氏名 | | 男・女 | 明治・大正・昭和・平成 年 月 日生(満 歳) | 続柄 | |
| 住所 | | | | 電話番号 | |
| 勤務先 | | | | 電話番号 | |

※〔注〕本人の住民票及び前年分の所得額を証明する書類を添付してください