

入居申込書

社会福祉法人 いろは福祉会 御中

ふりがな

氏名

印

写 真
6ヶ月以内の
上半身

次のとおり軽費老人ホーム（ケアハウス）グレースビレッジの入居を申込みます。

記載者名

撮影日 年 月

入居希望日	即時 ・ その他 年 月以降				
生年月日	大正・昭和 年 月 日 (歳)			性別	男 ・ 女
現住所	〒				
本籍地	都道府県	電話	()		
収入状況	年額 万円	携帯電話	()		
経費支払	・ 本人全額負担 ・ 縁故者負担 (一部・全額)				
住居	・ 持ち家 (本人、家族) ・ 借家 ・ 賃貸住宅 ・ その他 ()				
同居状況	・ 一人住まい ・ 同居 (続柄 - 人数 -)				
入居理由					
身体状況	通院 (有・無) 病名 :			認知症 (有・無)	
	視力	普通 やや困難			
	聴力	普通 やや困難 (補聴器 有・無)			
	歩行	自立 杖使用 歩行器使用 車椅子使用			
趣味			酒類 (1日の量約)	喫煙 (1日約 本)	
介護認定	・ 申請していない ・ 申請中 ・ 要支援 (1, 2) ・ 要介護度 (1, 2)				
利用サービス	・ 訪問介護 ・ デイサービスなどの通所 ・ 訪問看護 ・ 介護レンタル				
身元保証人	氏名	続柄	生年月日 S・H 年 月 日 才		
	住所 〒				
	電話	()	携帯電話	()	
	e-mail				
	氏名	続柄	生年月日 S・H 年 月 日 才		
	住所 〒				
	電話	()	携帯電話	()	
	e-mail				
保証人以外の親族知人など	続柄	氏名	年齢	住所	電話

申込に際し、以下確認の上、□にレ点をお書きください。

入居申込者、身元保証人は、反社会的勢力に該当しないこと及びタトゥー、刺青を
はい していません。

