

# 入居申込書

令和 4 年 月 日

社会福祉法人みなせ福祉会 理事長 兼子 賢一 様

申請者氏名 \_\_\_\_\_ 印

湯沢市高齢者生活支援ハウスみなせシルバートに入居したいので、下記により入居申請します。

## 記

ふりがな		男	生年月日				
申請者氏名	0	女	大昭 年 月 日 ( 歳)				
現住所	〒 - 電話番号 - -						
入居希望期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日頃						
前年中の 収入状況	年金恩給等	種類		年額	円		
		種類		年額	円		
		種類		年額	円		
	給与	勤務先		年額	円		
	不動産収入	種類		年額	円		
	利子収入	円		その他収入	円		
	合計	0 円					
借入金	金額	円	借入先	償還期間後 年			
前年中の必要 経費支出状 況	租 税	円	社会保険料	円			
	医 療 費	円	そ の 他	円			
	合 計	0 円					
収入 - 支出	差引合計	0 円					
入居者負担 金等の支払内 容	1, 全額本人負担 2, 一部縁故者 3, 全額縁故者 (該当番号に○印)						
	上記2, 3, に○印した方は、その縁故者についてご記入ください。						
	縁故者の氏名		続柄		職業		
	縁故者の住所			電話番号			
家族状況 (近親者)	氏 名	続柄	年齢	住 所	職業	同・別居	電 話
						同・別居	
						同・別居	
身元保証人	氏 名	印	続柄	職 業			
				勤務先(電話)			
	住 所	〒 - 電話番号 - -					

様式第一号(第5条関係)入居申請書付票1

日常生活動作	調理	可能 ・ やや不安 ・ 不可能				
	歩行	可能 ・ やや不安 ・ 車椅子 ・ 不可能				
	移動	交通機関利用可能 ・ 介助で可能 ・ 住居周辺のみ ・ 住居内のみ ・ 不可能				
	食事	可能 ・ 見守り程度 ・ 一部介助 ・ 全介助				
	入浴	可能 ・ 見守り程度 ・ 部分介助 ・ 全介助				
	洗面	可能 ・ やや不安 ・ 全介助				
	排泄	可能 ・ 間接的援助 ・ 全介助				
	着脱衣	可能 ・ 一部介助 ・ 全介助				
	起居	可能 ・ 支持のみ ・ 全介助				
	寝返り	可能 ・ 介助有れば可能、座位も可能 ・ 不可能				
健康状況	通院治療	有 →	病名		通院回数 月 回	
		無	病院名			週 回
	最近5年間にかった病気					
	身体障害	無・有 →	部位/ 上肢・下肢・体幹・視覚・聴覚・内部疾患( )			
手帳の無・有→		手帳番号	号	程度	種 級	
入所申請の理由(具体的に)						

- (注) 1. 記入上の注意 ・ 各項目に該当するところを○印で囲んでください。  
 ・ ( )の箇所は、できるだけ具体的に記述してください。
2. 添付書類 ・ 住民票・年金証書の写し・確定申告書又は源泉徴収票の写し  
 ・ 本人の写真(本人と確認できる物:サイズは特に限定しません)
3. この申込書で審査し、適格者と認められた場合は、直接調査の上入居者を決定いたします。
4. 面接通知を受けたときは、身元保証人をご同席下さい。