

入 居 申 込 書

社会福祉法人 亀 望 会
 ケアハウス コスモスガーデン
 施 設 長 様

私は、ケアハウスコスモスガーデンの入居を希望
 しますので、下記のとおり申し込みます。なお、本
 書記載事項が事実と相違あるときは、申込みに関す
 る一切の権利を放棄しても異議ありません。

写真

この大きさに入る
 写真に、裏に名前を
 書いて添付してください

ふりがな 氏 名				性 別	希 望 居 室
	印			男・女	1人部屋・2人部屋
生年月日	大正・昭和 年 月 日生 (満 歳)				
現住所	〒				
電 話				e-mail	
	年金・恩給等	種 類	年額	円	
収入状況	給 与	勤務先	年額	円	
	その他の収入	内 容	年額	円	
	借 入 金	内 容	年額	円	
	利用料負担	①本人負担 ②一部縁故 ③全額縁故			
利用料の 支払方法	縁 故 者	氏 名	続柄		
		住 所	電話	—	—
		勤務先	電話	—	—
家族の 状況 (近親者)	氏 名	続柄	年齢	住 所/電 話/e-mail	職業(勤続)/電話

健康保険	社会保険・国民健康保険・後期高齢者医療・その他（ ）			
住居状況	持ち家・賃貸住宅・施設（ ）・その他（ ）			
趣味		結婚歴	あり・なし	
嗜好	タバコ 本/日・お酒 /日	アレルギー	あり・なし	
性格				
日常生活状況	歩行・移動	自力で可能・やや不安・不可能	特記：杖・手押車・歩行器など	
	食事	自力で可能・やや不安・不可能	特記：配膳動作・補助具使用など	
	入浴	自力で可能・やや不安・不可能	特記：サービス利用など	
	排泄	自力で可能・やや不安・不可能	特記：	
	着脱衣	自力で可能・やや不安・不可能	特記：	
介護保険	認定状況	未認定・非該当・要支援（ ）・要介護（ ） （認定日： 年 月/有効期限： 年 月）		
	利用サービス	訪問介護・訪問看護・デイサービス・デイケア・その他（ ）		
身体障害	なし・あり（部位 ・等級 種 級）			
健康状況	現在治療中の病気	病名	医療機関	
	既往症	病名	医療機関	
入居希望の理由	緊急の事情等があれば具体的にお書きください			
身元保証人氏名	続柄	年齢	住所/電話	職業(勤務先)/電話