

入居申込書（入居者状況表）

判定	/	
----	---	--

申込日：令和 年 月 日

受付日：令和 年 月 日

面接日：令和 年 月 日

申込者	
住所	〒 ー
氏名	ⓐ ()
連絡先	

介護付有料老人ホーム きずなホームふなせ に入居したいので入居(予定)者の状況を記載の上、申し込みます。

入居希望者の状況	フリガナ		性別		自立 要支援 (1 2)
	氏名		男 女		要介護 (1 2 3 4 5)
	生年月日	大 昭 年 月 日 () 歳	要介護 認定期間		年 月 日 より 年 月 日 まで
	現住所	〒 ー 電話			
□にはしを記入して下さい	状況	<input type="checkbox"/> 自宅で1人で生活している <input type="checkbox"/> 自宅で家族と生活している <input type="checkbox"/> 病院に入院している (病院名 入院期間 年 月から) <input type="checkbox"/> 施設に入所している (施設名 入所期間 年 月から) <input type="checkbox"/> その他 ()			
	介護者の状況	<input type="checkbox"/> 身寄りがいないなど、介護する人がいない <input type="checkbox"/> 身寄りがあるが、地理的に離れて住んでいる又は、病院に長期入院中などの為、事実上介護が出来ない状態にある 具体的に () <input type="checkbox"/> 介護する者はいるが、十分な介護が困難である <input type="checkbox"/> 上記以外 ()			
	入居希望理由				
	入所希望時期	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日頃 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	他施設への申込状況	<input type="checkbox"/> 他の施設への申し込みはしていない <input type="checkbox"/> 他の有料老人ホームを申込んでいる 施設名 () <input type="checkbox"/> 特養・老健を申込んでいる 施設名 ()			

身元引受人	①フリガナ		生年月日(和暦)	年 月 日	続柄
	①氏名				
	現住所	〒 ー	連絡先		
	勤務先		勤務連絡先		
	②フリガナ		生年月日(和暦)	年 月 日	続柄
	②氏名				
	現住所	〒 ー	連絡先		
	勤務先		勤務連絡先		