

ケアハウス・サンライフ長嶺

6ヶ月以内に
撮った写真を
貼ってください。

入居申込書

私は、「ケアハウス・サンライフ長嶺」に入居を希望致しますので、
関係書類を添えて申し込みます。

尚、本記載事項が事実と相違した場合は、申込に関する一切の権利を
失っても異議はありません。

社会福祉法人白富会
ケアハウス・サンライフ長嶺
施設長 富永 浩行

平成 年 月 日

申込者住所 〒 ー

ふりがな
氏 名

電 話 () - () - ()

※ご連絡先

【 続柄 () 】
ひまわり送付先 【 】

別紙 (i)

氏名		性別	男・女		
生年月日	M・T・S	年	月	日生()	歳
住所		電話			
本籍					
利用方法	単身・夫婦同居・その他				
学歴					
職歴					
宗教					
家族の状況	続柄	氏名	年齢	現住所	電話
身元保証人					
申込理由					

別紙(2)

健康 状態 及び 生活該 当の欄 状を 況○ で 囲 む	通院治療	無・有(病名)		通院回数	月 週	回 回
	要介護度	自立・要支援・介護1・介護2・介護3・介護4・介護5				
	歩行	歩けない	手助けすれば歩ける	杖をついて歩ける	普通	
	食事	一人でできない	手摺みできる	さじでできる	普通	
	排泄	おむつ	手助けして便器で	便所まで手助け	普通	
	入浴	寝床で体を拭いてもらう	浴室で洗ってもらう	少し手助けすれば一人でできる	普通	
	着替	全部やってもらう	ほとんどやってもらう	少し手助けすれば一人でできる	普通	
	行動範囲	寝床の上だけ	家の中だけ	家の周りだけ	普通	
	寝返り等	寝返りできる 寝返りできない	手助けすれば座れる	一人で腰掛け又は足投げ出しできる	普通	
	起居	一人では起きられない	手助けすれば起きられる	少し手助けすれば一人でできる	普通	
洗面	全部やってもらう	ほとんどやってもらう	少し手助けすれば一人でできる	普通		
自宅付近の略図						

【別表 2】

1 保 険 の 種 類	1、国保本人 2、国保家族 3、社保本人 4、社保家族 5、その他（ ） 6、健康手帳の有無 1) 有 2) 無	入居後は 1・2・3・4・5の予定
2 健 康 の 状 況	1、特に病状なし 2、最近5年間に罹った病気（ ） 3、手術で入院した事がある（ ） 4、通院中（病名 病医院名 ） 5、食品アレルギー 無 ・ 有（食品名 ） 6、日常生活 1) 自力で可能 2) やや不安 3) 不可能 7、身体障害 1) 無 2) 有（部位 手帳の有無 種 級	
3 そ の 他	嗜 好 酒一日 合 タバコ一日 本 趣 味 健康方法 資 格 その他 主な職歴 最終学歴 明・大・昭 年 月 学校卒業	
※ 備 考		

入居が決定したら、下記の書類を提出して下さい。

- 1、入居契約書 2、住民票 3、身元保証書 4、収入証明書 5、健康診断書
6、誓約書（親族負担が有る方）