

介護老人福祉施設 久下けやきハウス

入居申請書

社会福祉法人 ハイマート
久下けやきハウス 施設長 様

令和 年 月 日
提出日

申請者 氏名 _____ (印)
対象者との続柄 ()

次のとおり久下けやきハウスへの入居を申請します。

対象者 氏名	フリガナ	大正	年 月 日 () 歳
	男 女	昭和 平成	
現住所			介護度
現在の 入院先等	名称	住所	☎ ()

申請者 氏名	フリガナ	大正	年 月 日 () 歳
	男 女	昭和 平成	
住所			☎ ()
			対象者との続柄 ()

申請理由

家族状況					
続柄	氏名	年齢	住所	電話番号	職業

生活歴

どこで生まれました 何人兄弟の 卒業した学校

() で () として生まれ () 卒業後に

働いた場所 結婚した年 誰と

() で働き (年) に () と結婚 () をもうける。

その後は、

家族構成図 (名前で記入して下さい)

状 況 調 査 票

対象者の収入状況

年金 恩給等	種類	年額	円
	種類	年額	円
	種類	年額	円
	種類	年額	円
	年額合計		
その他 収入			
			円

利用料等の支払いについて該当するものに○印し記入して下さい。

1 本人負担

2 保証人負担 氏名 _____ 対象者との続柄 ()

住所 _____

生年月日 年 月 日 () 歳

職業 年収 _____

対象者の住宅状況

- | | | |
|------------|----------------------------|--------------------------|
| 1 一戸建て | (持ち家 賃貸) | 8 有料老人ホーム |
| 2 マンション | (持ち家 賃貸) | 9 その他 |
| 3 公社公団 | (持ち家 賃貸) | () |
| 4 市営住宅 | | |
| 5 社宅 公務員住宅 | | |
| 6 アパート | | |
| 7 同居 | (宅) | |