

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
	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 ) |                          |