

平成 年 月 日

利 用 申 込 書

社会福祉法人 黒潮会
ケアハウス望洋 施設長 様

申込者氏名 _____ 印

利用者との続柄 _____

ケアハウス望洋の利用を次のとおり申し込みます。

ふりがな 利用者氏名		(男・女)				写 真	
生年月日		明治・大正・昭和 年 月 日 (歳)				6か月以内に 撮影したもの タテ4cm ヨコ3cm	
現住所		〒 電話 ()					
本籍地							
前 年 中 の 状 況	収 入	年金恩給等		種 類	年 額	円	
		給 与		勤務先	年 額	円	
		不動産収入		種 類	年 額	円	
		利子・配当収入		内 容	年 額	円	
		その他の収入		内 容	年 額	円	
	経 費	租 税	年額	円	社会保険料	年額	円
		医 療 費	年額	円	そ の 他	年額	円
利用経費の 支 払		1. 全額本人負担 2. 一部縁故者負担 3. 全額縁故者負担					
		縁故者の 場 合	住所 氏名 続柄() 職業()				
家 族 ・ 近 親 者 の 状 況	続柄	氏 名	年 齢	住 所		電話番号	職業

住居状況	区分	自家・借家・アパート・その他			現在の住居での問題点			
	広さ	室	家賃	円				
心身の状況	日常生活動作	移動	1.自力で可 2.やや不安 3.不可			精神の状況	性 格	
		食事	1.自力で可 2.やや不安 3.不可				対人関係	1.協調的 2.普通 3.拒否的
		入浴	1.自力で可 2.やや不安 3.不可				問題行動	1.ない 2.時々ある 3.ある
		排泄	1.自力で可 2.やや不安 3.不可				その他	
		着脱衣	1.自力で可 2.やや不安 3.不可					
健康状況	健全・病弱	持病の有無 無・有(病名)						
	通院治療中の場合	病名() 病院名()						
	身体障害	無・有(部位 手帳 無・有(種 級))						
その他留意点								
入居希望理由		(具体的に)						
居室の希望		個室・夫婦室	利用開始日	開設時・その他(年 月頃)				
身元保証人	ふりがな氏名				生年月日	年 月 日(歳)		
	住所	〒 電話 ()						
	続柄		勤務先	電話 ()				

利用開始日の欄のうち、その他の場合は入居待機予約として登録します。

(注) 1 記入上の注意

- ・ 各項目の該当欄を記入もしくは で囲んでください。
- ・ 出来るだけ具体的に記述してください。

2 添付書類

- ・ 住民票
- ・ 年金証書の写、確定申告書、源泉徴収票の写等の、収入を証明できるもの

3 この申込書で受付審査し、適格と認められる場合は、面接の上利用を決定します。

4 面接通知を受けたときは、身元保証人とご同行ください。