

高齢者あんしんサポートハウス亀岡友愛園
入居申込書

No. _____

					受付日	年	月	日	
入居申込者	氏名	(続柄)			性別	生年月日			年齢
					男・女	明治 大正 昭和	年	月	日
	現住所	(〒 -)			電話	自宅 携帯			
入居希望者	氏名	(続柄)			性別	生年月日			年齢
					男・女	明治 大正 昭和	年	月	日
	現住所	(〒 -)			電話	自宅 携帯			
介護情報	介護認定	非該当 ・ 要支援1 ・ 要支援2 要介護1 ・ 要介護2 ・ 要介護3			居宅支援事業所		ケアマネジャー		
本人収入	公的年金等の収入				年額	円			
	その他の収入				年額	円			
	生活保護受給	無 ・ 有 (受給額 円)							
近親者	氏名	続柄	住所			電話番号			
			(〒 -)						
			(〒 -)						
			(〒 -)						
生活状況	住宅状況	持家 ・ 借家 ・ アパート ・ その他 ()							
	世帯構成	1人暮らし ・ 老人世帯 ・ その他 ()							
	生活力	自分で出来る ・ やや不自由 ・ 軽度介護が必要 ・ 中度介護が必要							
	健康状態	健康 ・ 病弱 ・ 持病 (病名:)							
	身障者手帳	無 ・ 有	種 級(記号番号)			(障害名)			
	自立支援医療受給者証	無 ・ 有	受給者番号						
病歴									
入居理由									