

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. _____

見本

		受付日		年	月	日
入居申込者	氏名	友愛 太郎 (続柄 長男)		性別	生年月日	
	現住所	(〒 -)		男・女	明治 大正 昭和	年 月 日
				電話	自宅 携帯	
入居希望者	氏名	友愛 花子		性別	生年月日	
	現住所	(〒 -)		男・女	明治 大正 昭和	年 月 日
				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
					包括支援センター	
本人収入	公的年金等の収入			年額	120万円	
	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	
	友愛 太郎	長男	(〒 -)			
	友愛 二郎	次男	(〒 -)			
			(〒 -)			
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	・ 高血圧症 主治医 〇〇病院 〇〇医師					
	・ 糖尿病					
	・ 老人性認知症					
入居理由	・ 父が2年前に亡くなり、母が独居で生活しているが、物忘れが少しでてきて一人での生活が不安になってきたため、ケアハウスへの入所を希望します。					