

# 入居申込書

社会福祉法人 幸紀会  
ケアハウス ラ・ポーレぎふ 施設長

写真  
縦 3.0cm  
横 2.4cm  
6ヶ月以内のもの

次の通り ケアハウス ラ・ポーレぎふへ入居を申し込みます。

フリガナ  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 ( 歳)			男・女		
現住所	〒 _____					
居室の希望	一人部屋・夫婦部屋	電話 ( )				
居室の希望	一人部屋・夫婦部屋	入居希望日 令和 年 月 日頃				
利用料金などの経費支払	①本人負担	※いずれかの番号に○をつけ、②③の方は下記に記入してください。				
	②一部縁故者					
	③全額縁故者				縁故者氏名 _____ 続柄( )	
収入状況	年金恩給等	種類	年額			
	給与	勤務先	年額			
	利子収入	種類	年額			
	不動産収入	種類	年額			
	その他収入		年額			
	借入金金額	円	借入先	期間		
家族の状況 (近親者)	続柄	氏名	年齢	住所	職業	同居・別居

現在の住居	区分	広さ	家賃	現在の住居での問題点
	持家			
	借家(一戸建て)			
	アパート			
心身状況	その他			
	趣味			
	嗜好	酒 (1日 合) たばこ (1日 本)		
身 体 状 況	移動	自力 ・ やや不安 ・ 不安 ( )		
	食事	自力 ・ やや不安 ・ 不安 ( )		
	入浴	自力 ・ やや不安 ・ 不安 ( )		
	排泄	自力 ・ やや不安 ・ 不安 ( )		
	着脱衣	自力 ・ やや不安 ・ 不安 ( )		
	その他			
	生活に何らかの支障がある・ない ある場合、具体的に記入してください			
健康 状態	健康	通院治療中		
	病名	病院名		
	身体障害	ある(部位 手帳 無・有 種 級) ない		
介護度	自立・申請中・要支援1・2 要介護1			
	※ 現在、利用している福祉サービス			
入居希望理由(具体的に)				
身元保証人	氏名	続柄	住所	勤務先
		印	電話 ( )	
	印	電話 ( )		

(注) 1. 添付書類  
収入状況の欄に記入した金額の証明書類 (年金証書の写し、源泉徴収票の写し、確定申告の写しなど)