

庄原市高齢者等生活支援施設

入居申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 西城福祉会
理事長 土井 一 様

入居・同居 申込者氏名			年 月 日 (満 歳)
現住所	庄原市		
入居 希望施設名	庄原市西城高齢者等生活 支援施設あんしんリビング	入居希望年月日	年 月 日
日常生活	日常生活 動作	移動	自力で 可能・やや不安・不可能
		食事	可能・やや不安・不可能
		入浴	可能・やや不安・不可能
		排泄	可能・やや不安・不可能
		着脱衣等	可能・やや不安・不可能
	生活に困難性がある 生活に不安がある		例えば
健康状態	健康 ・ 病弱 持病（病名： ）		
	通院治療中 病名： 病院名：		
	最近5年間にかかった病気		
生活習慣	趣味（ ） 嗜好 酒（1日 合） たばこ（1日 本） その他（ ）		
身体障害者手 帳等所持状況	有・無 有りの場合（部位： ） 障害者手帳等の等級（ 種 級）		
利用料等経費 支払い	いずれかに○ 1. 本人支払い 2. 近親者支払い（氏名 続柄 ）		

家族の状況	続柄	氏名	年齢	住所	同居 別居	備考
住居の状況	自家・借家・その他（ ）					
入居を希望する理由	(具体的に)					
要介護度						
担当ケアマネージャー						
身元保証人	氏名	続柄	住所(電話)	勤務先等(電話)		

添付書類

- 1 住民票
- 2 入居者本人の収入申告書(指定様式)
- 3 身元引受人選任届及び確約書(指定様式)
- 4 介護保険被保険者証の写し(該当者のみ)

尚、同居での入居を希望される場合は、別途上記の書類が必要となります