

入苑申込書

フリガナ					性別	配偶者				
氏名					男・女	有・無				
生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日生	歳					
現住所	電話番号									
本籍地										
続柄	氏名	年齢	職業	住所	電話番号					
保証人										
家族・近親者										
緊急連絡先	住所									
	氏名									
	勤務先									
健康状態	視力	普通	やや悪い	悪い	歩行	自立	杖使用	老人車	歩行器	車椅子
	聴力	普通	やや悪い	難聴	持病	病名				
	言語	普通	やや不自由	不自由	認知症	ない	少しある	ある		
	身体障害の程度		(手帳) 有・無			種		級		

状況	現在、通院投薬中の人は病名、通院病院名	病名			
		病院名			
		病院住所			
収入	年金・恩給	種類・金額			
	その他	種類・金額			
	送金	送金者名			
周辺状況	趣味		嗜好		
	性格		健康保険		
	子供	男 人	女 人	その他	
入苑理由	1. 身寄りがない		4. 他人の世帯に同居して気兼ね		
	2. 現在の住宅がせまい		5. 一人暮らしで自炊が不便		
	3. 家族関係がうまくいかない		6. その他()		
同居者	有・無	希望する部屋	個室・二人部屋	1階・2階	

上記のとおりにつき関係書類を添えて利用申し込み致します。

【関係書類】

- ・住民票謄本 ・健康診断書 健康保険証の写し
- ・所得証明書(年金証書写し ・確定申告又は源泉徴収票の写し)
- ・利用料を本人が支払えないときは支払う人の所得証明書

申込日 平成 年 月 日

申込者住所

氏名



ケアハウス 三喜苑
施設長 殿