

## ケアハウスふねひき福寿荘入居申請書

社会福祉法人 田村福祉会  
ケアハウスふねひき福寿荘  
施設長 遠藤 由貴恵 様

住 所

申請者氏名

㊞

ケアハウスふねひき福寿荘入居について、下記により申請致します。

ふりがな						性別	男性・女性	
本人氏名						性 別	男性・女性	
生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日	年 齢	歳		
住 所				TEL				
住居区分	一戸建・住宅(市長村区営の住宅)・アパート・借家・その他( )							
入所に至経緯 ※現在の生活での不安な事など								
日常生活動作 (ADLの状況)	移動	自力可能	やや不安	不可能	(その他)			
	食事	自力可能	やや不安	不可能	(その他)			
	入浴	自力可能	やや不安	不可能	(その他)			
	排泄	自力可能	やや不安	不可能	(その他)			
	着脱	自力可能	やや不安	不可能	(その他)			
病 院	病院名				主治医			
既往歴								
既往歴 (過去5年間)								
介護保険証	有・無 →	要介護状態 ( )	利用している サービス	ヘルパー(家事・身体)・デイサービス・訪看・ その他( )				
健康保険証	(番号)							
身体障害	有・無 → 有りの場合(部位 )手帳 種 級							
家族構成	氏 名	年 齢	続 柄	氏 名	年 齢	続 柄		
第1身元保証人	名前		年齢	歳	続柄		TEL	
	住所							
第2身元保証人	名前		年齢	歳	続柄		TEL	
	住所							
希望居室タイプ	1人部屋・2人部屋	年金の種類				収入年額		円
利用料支払者	本人・第1身元保証人・第2身元保証人・その他( )							
受付年月日	令和 年 月 日	受付者職 氏 名	職名 氏名					㊞

ケアハウスふねひき福寿荘