

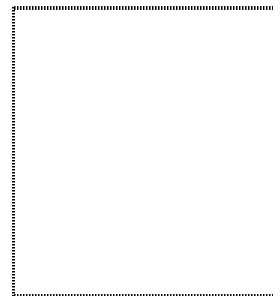
(様式1)

平成 年 月 日 No.

# 入居申込書

社会福祉法人 シルバニア  
ケアハウス ポプラ東苗穂

施設長 様



次のとおりケアハウス ポプラ東苗穂への入居を  
希望します。

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

申込区分	特定・一般 単身・夫婦 ※特定希望の方は単身部屋か夫婦部屋の記入もお願いします					
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 ( 歳) 男・女					
現住所	電話 ( )					
本籍地	都・道・府・県					
収入状況	年金恩給等	種類		年額	円	
	給与	勤務先		年額	円	
	不動産収支	種類		年額	円	
	利子収支			年額	円	
	その他収支			年額	円	
健康保険	1. 国保本人 2. 国保家族 3. 社保 4. 社保家族			合計	円	
利用料等 経費支払	1. 本人負担	※左記の番号のいずれかに○をつけ2, 3の方は下に縁故者の住所、氏名、 職業、続柄を記入してください。 住所 氏名 職業 続柄( )				
	2. 一部縁故者					
	3. 全額縁故者					
家族の 状況 (近親者)	氏名	年齢	続柄	住所	電話	職業

住居の状況	区分	広さ	家賃	現在の状況での問題点	
	自家	室畳	—		
	借家	室畳	円		
	アパート	室畳	円		
	その他				
身体 の 状 況	日常生活 での困難				
	健康状況	生活に困難性および不安がある。 健全・虚弱・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			
	身体障害	有・無	有の場合(部位	手帳	有・無
要介護度	自立・要支援1・要支援2・経過的要介護・(要介護 1・2・3・4・5)				
生 活 歴	生い立ち				
	嗜好	酒 1 日 合 ・ タ バ コ 1 日 本			
	結婚歴	有 ・ 無	死別( 年)	離婚	
	入所希望の理由	1. 身寄りがない 2. 家庭の事情で家族と同居できない 3. 現在の住宅に不都合がある 4. 他人の世帯と同居している 5. 日常生活に不安がある 6. その他(詳細にご記入ください) [その他の理由]			
身元保証人	氏 名	本人との関係	住 所 (電 話)		職業 勤務先(電話)
	⑩		( ) —		( ) —
	⑩		( ) —		( ) —

- (注) 1. 記入上の注意 ・各項目に該当するところをまるで囲んでください。  
・貼付する写真はできるだけ大きく鮮明な写真をお願いします。
2. 申請書類を提出していただき、面接調査のうえ入居を決定いたします。
3. 面接の際は、保証人とご同行ください。