

入居申込書

受付日 令和 年 月 日

ケアハウス芳生ヴィラ施設長 様

フリガナ

氏名

次の通りケアハウス芳生ヴィラへの入居を申し込みます。

居室の希望	一戸建 二階 夫婦棟	入居希望日	年 月 日		
生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日	(歳) 男 女		
現住所					
住民票住所	同上 別住所()				
電話番号	自宅	携帯電話			
身体 の 状 況	歩行	自立 杖 歩行器 車椅子	視力	普通 やや弱視	
	食事	自立 見守り 要介助	聴力	普通 やや難聴 難聴 補聴器	
	入浴	自立 見守り 要介助	服薬管理	できる できない	
	排泄	自立 見守り 要介助	金銭管理	できる できない	
	着脱衣	自立 見守り 要介助	飲酒	有 無 喫煙	有 無
	健康 状 況	通院中	病名		
		または	病院名		
		治療中	服薬		
		持病	病名		
		最近5年間既往歴			
介護度	要支援1 要支援2	介護度1 介護度2	介護度3 介護度4	介護度5	
身体障害	無 有	部位程度			
入居理由					
身元保証人	氏名	続柄	連絡先		
	住所				
	氏名	続柄	連絡先		
住所					