

※わかる範囲でご記入ください

住宅型有料老人ホーム あいぼー 入居申込書

申込年月日	平成 年 月 日	男・女	大・昭・平 (歳)
フリガナ			年 月 日
入居希望者氏名			

現住所	〒 -	電話番号 () -
-----	-----	---------------

介護度区分	・介護申請中	※介護保険証のコピーの添付
	・要支援 (1 ・ 2)	
	・要介護 (1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5)	

現在の居場所	・病院 ・老人保健施設 ※病院・施設の場合はその名称() ・福祉施設 ・子どもの家 ・自宅 ・その他()
--------	---

入居者の同意	・同意されている ・ 同意されていない(理由)
--------	--------------------------

入居希望者の世帯員の状況 (世帯主)	続柄	年齢	職業

本人の子供 氏名	続柄	年齢	電話番号

かかりつけ病院		現在の病気	
認知症の有無	・ 無 ・有 (症状)		
歩行	・ 自立 ・ 杖 ・ 歩行器 ・ 車椅子 ・ 寝たきり)		
年金受給状況	・ 国民年金・厚生年金・共済年金 (障害・遺族) 年額(約 万円)		
担当居宅介護支援事業所	事業所名称		担当ケアマネージャー ()
申し込み者	住所		続柄 ()
	氏名		Ⓜ 職業 ()

身元引受人氏名	氏名	電話番号 Ⓜ () -
---------	----	-----------------