

## 大原の里 入居申込書

大原の里 施設長 上村 慈人殿

下記の者について、大原の里の入居を申請いたします。

ふりがな		生年月日	明・大・昭	年	月	日
入居者氏名		性別	男	・	女	年齢
入居者現住所	〒 ー (電話番号)					
本籍地	〒 ー					
ご家族住所	〒 ー (続柄) (電話番号)					
現在の居所は	1. 自宅    2. 入院中    3. 老人保健施設    4. 療養型施設 入院中の病院名または入所中の施設名( )					
入居希望者の年収 (概算)	円					
入居希望日	入居日	開設時・その他(平成 年 月 日頃)			希望階数 2階 ・ 3階	
	※入居日で、その他の欄の記入の方は、予約待機となります。					

平成 年 月 日

申請者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_

申請者住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

上記以外の連絡先 \_\_\_\_\_

携帯電話等 \_\_\_\_\_

# 身 上 調 書

主な履歴	年	月	職 歴					
家族の状況 （近親者）	続柄	ご芳名	年令	住 所	職業	同居・別居		
						同居・別居		
						同居・別居		
						同居・別居		
						同居・別居		
						同居・別居		
身体状況	日常生活動作	移動	自分でできる・不安・できない		心の状況	性 格		
		食事	自分でできる・不安・できない			対人関係	良・不安	
		入浴	自分でできる・不安・できない			精神状態	良・不安	
		排泄	自分でできる・不安・できない			認知症	無・有	
		着脱衣	自分でできる・不安・できない			問題行動	無・時々・有	
		飲酒	飲む・飲まない			タバコ	吸わない・吸う	
	健康状況	生活困難性及び不安がある。（理由）						
		身体状況	健全・普通・病弱（理由）					
		持病						
		現在通院	病 名					
		治療状況	病院等名					
		最近5年の病気等						
要介護度	申請中・自立・要支援 1・2・介護度 1・2・3・4・5							
身体障害	無・有（障害の部位 状態）							
	各種手帳	無・有（ 手帳 種 級）						

趣味							
収入	動産、不動産からの収入(年額)	動 産		不 動 産		その他( )	
		円		円		円	
	恩給、年金又はその他の収入(年額)	( )恩給		( )年金		その他( )	
		円		円		円	
支払方法	1. 本人負担      2. 一部縁故者      3. 全額縁故者      4. その他						
	送金	送金者氏名		続柄		金額	円
		送金者住所	〒(      -      )				
入居希望の理由	(できるだけ具体的にお願いします。)						

(注) 1. 記入上の注意

①各項目ごとに該当するところを○で囲んで下さい。

②( )の箇所は、できるだけ具体的にご記入下さい。

2. 添付書類

①住民票 ②年金証書等の写し ③確定申告書

④源泉徴収票の写しまたは、前年の所得証明書(1月～12月分)

3. 書類審査

この申込書および添付書類等により審査を行い、適格者と認められた方につきまして、面接調査をさせていただきます。

4. 面接調査

面接通知をお受けになられた時は、身元保証人の方とご同行下さい。