

# 仮申込書

(令和 年 月 日)

写真  
縦3.0cm  
×  
横2.4cm  
6か月以内撮影

ケアハウス アニスティ深川  
施設長 菅野 美奈子 様

氏名 (印)

居室の希望	一人室・二人室	入居希望日 ※必須	年 月 日			
生年月日	年 月 日 ( 歳 ) 男・女					
現住所	〒 - 電話 ( - )					
身体及び日常生活動作の状況	日常生活動作	移動	自力で可能・やや不安・不可能			
		食事	自力で可能・やや不安・不可能			
		入浴	自力で可能・やや不安・不可能			
		排泄	自力で可能・やや不安・不可能			
		着脱衣	自力で可能・やや不安・不可能			
	生活に支障がない・ある ( )		不安がない・ある ( )			
健康状況	既往歴(過去の病気やケガ) 記入例) S60年胃潰瘍、H10年両目白内障手術 【 】					
	通院治療中	病院:	クスリ: (※多数の場合は薬手帳の写しを添付)			
介護認定	受けていない・受けている (要支援1・要支援2)					
身体障害	ない・ある ( 部位 手帳 無・有 種 級 )					
心身状況	嗜好	酒 ( 1日 合 ) たばこ ( 1日 本 )				
	趣味					
	施設職員に知ってほしい事					
配偶者の有無	あり・なし					
家族親状者況	続柄	氏名	年齢	住所	連絡先	備考

利用料等 経費支払 (該当するものを○で囲んでください)	1 本人負担			
	2 一部縁故者	縁故者の場合		
	3 全額縁故者	住所	( 続柄 )	
収入状況	年金・恩給等	種類	年額	
	給与	勤務先	月額	
	不動産収入	種類	月額	
	利子収入	年額	円 その他収入	
	借入金	金額	円・借入先・期間	
住居状況	区分	広さ	家賃	その他の問題点
	自家		円	
	借家		円	
	アパート		円	
	その他		円	
入居希望の理由	(具体的に)			
身元保証人	氏名	続柄	住所・電話番号	勤務先(電話番号)
			〒 - TEL ( )	TEL ( )
			〒 - TEL ( )	TEL ( )

- 記入上の注意
  - 各項目に該当する所を○で囲む又は記載して下さい。
  - 顔写真は、6か月以内撮影のものでサイズは縦3cm×横2.4cm位。
  - 身元保証人欄は、保証人になる方に同意を頂いてからご記載下さい
- 提出された書類の記載内容の秘密は固く守ります。
- 添付書類
  - 生活歴シート (仮申込書と同時にお渡ししたもの)
- 仮申込をキャンセルされる場合は、施設 (26-0051) にご一報ください
- 待機状況を伝えるため、定期的に連絡を差し上げることがあります