

# 絆・わかくさ(サービス付高齢者向け住宅) 入居申込書

※本書は、入居利用契約書ではありません。

申込日 令和 年 月 日

フリガナ		性別	男 ・ 女
入居予定者		生年月日	年 月 日( 歳)
住所	〒 _____		
ご連絡先	自宅	携帯電話	
フリガナ		続柄	
連帯保証人		生年月日	年 月 日( 歳)
住所	〒 _____		
ご連絡先	自宅	携帯電話	

## 介護保険情報

介護度	未申請 ・ 自立 / 要支援 1・2 / 要介護 1・2・3・4・5		
居宅支援センター名称			
	TEL	FAX	担当ケアマネ

介護保険サービス利用状況 例: 通所介護週3回、訪問介護週3回

訪問介護( )	訪問看護( )	その他
通所介護( )	短期入所療養介護( )	
訪問入浴( )	短期入所生活介護( )	
訪問リハ( )	居宅療養管理指導( )	
通所リハ( )	福祉用具貸与( )	

## 医療情報

かかりつけ医院		主病名	
他の施設への申し込み状況 無し ・ 有り(施設の種類の「施設名」)			

## 現在の生活状況

自宅で単身  高齢者のみ世帯  自宅で家族と暮らしている  他の施設や病院に入所している

施設・病院名		住所	
入所・入院期間	平成 年 月から( 年 月)	電話番号	

入居申込理由(出来るだけ詳しく書いて下さい)

## 日常の生活状況

食事	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助	整容	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助
入浴	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助	疎通	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助
更衣	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助	喫煙	無 ・ 有(1日 本)
排泄	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助	飲酒	無 ・ 有(頻度 )
移動	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助 ( 杖 ・ ウォーカー ・ 車いす)		
認知度	なし ・ 軽度 ・ 中度 (物忘れ「時間・場所」・徘徊・異食・取られ妄想・その他)		

サービス付高齢者向け住宅とは、あくまで賃貸住宅であり、デイサービスやヘルパー等の介護保険サービスと弊社独自の生活支援サービスを利用しながら、在宅生活を送る食事付の住宅です。今回の入居申込書により、入居が確約されるものではありません。

注: (秘密保持)申込書に記載いただいた個人情報につきましては正当な理由無く第三者に漏らすことはありません。