

## サービス付き高齢者向け住宅「シニアホームかなん」入居申込書

申込日：令和      年      月      日

以下のとおり入居を申し込むとともに、入居の可否を判断する上で必要な入居希望者の個人情報を、担当ケアマネジャーから聴き取ることに同意いたします。

**□申込者**

ご住所	〒      —		
お名前	◎	続柄	
電話番号	—      —	(携帯電話)	—      —

**□入居希望者**

お名前	◎ (よみがな      )		
生年月日	大      ・      昭      年      月      日 (      歳)	性別	男      ・      女
ご住所	〒      —		
電話番号	—      —	(携帯電話)	—      —
現在の状況	<input type="checkbox"/> 一人暮らし <input type="checkbox"/> 夫婦だけの世帯 <input type="checkbox"/> 自宅又は自宅以外で家族と同居 <input type="checkbox"/> 施設又は病院を利用中 (利用施設名：      )		
入居希望時期	年      月頃      ・      すぐ	同居人	有 (      ) ・ 無
要介護度等	自立      未申請      申請中      要支援(相当)      1・2      要介護      1・2・3・4・5		
	保険者	市・町	
	居宅介護支援事業所		
	担当ケアマネジャー		
在宅サービスの利用状況	下記の在宅サービスのうち、利用したことのあるサービスに○印を、現在1ヶ月に1回以上利用しているサービスに◎印を付けてください。 ・訪問介護(ホームヘルプサービス)      ・訪問リハビリ      ・訪問入浴      ・訪問看護 ・通所介護(デイサービス)      ・通所リハビリ(デイケア) ・短期入所生活介護(ショートステイ)      ・短期入所療養介護(ショートステイ) ・福祉用具貸与      ・その他(      )		

注) 入居の決定は申込順によるものではありません。

※施設側記入欄      ・受付 令和      年      月      日      ・受付者

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--