

(別紙1)

入居申込書

軽費老人ホーム ケアハウス博愛

年 月 日

施設長 小林 隆弘 殿

申込者 住所

氏名

印

続柄

電話番号

受付日 平成 年 月 日

※相談者氏名

入居希望者	フリガナ		男	生年月日	年 月 日		
	氏名						
	住所						
	電話番号						
	保険者名	被保険者番号	0	0	0	0	0
	要介護度	認定年月日					
	認定の有効期間	年 月 日 ~			年 月 日		
担当者	担当介護支援専門員	電話番号					
動機	① 入居希望の動機						
等	② 入居予定期間						
現在	① 自宅の生活で主な介護者は誰ですか？ 氏名 続柄						
の	② 病院受診等について ・受診していない ・受診している（入院・通院・往診）						
状	病院(医院)名	病院名	診療科目	入院期間 令和 年 月 ~ 令和 年 月 月			
況	③ 施設入所中 施設名						
世帯	④ その他						
構成状況	氏名	続柄	年齢	性別	職業	健康状態	備考
身元保証人	氏名	続柄	生年月日				
	住所						
	電話番号						
	職業	連絡先					
	氏名	続柄	生年月日				
	住所						
電話番号							
職業	連絡先						

収入状況	年金・恩給等	種類	年額	円	
		種類	年額	円	
		種類	年額	円	
		種類	年額	円	
	給	与	勤務先	年額	円
	不動産収入	種類	月額	円	
		種類	月額	円	
	利子収入	種類	年額	円	
		種類	年額	円	
	その他収入	種類	円		
種類		円			
借入金	借入先				
	借入期間	円			
軽費負担	1. 本人負担	請求書送付先、又は軽費負担が縁故者の場合その者の住所氏名等			
	2. 一部縁故者	住所			
	3. 全額縁故者	氏名	続柄	Tel	

(注) 添付書類として下記の書類を用意し、この申込書といっしょに提出してください。

1. 入居申込書(本書)、心身状況調査票、身元保証書
2. 健康診断書
3. 収入申告書
4. 年金証書
5. 確定申告書又は源泉徴収票の写し
6. 社会保険料、医療費、国税(所得税)、国民保険料の領収書
7. 市町村民税課税(非課税)証明書、所得税課税証明書
8. 住民票

(軽費負担が本人以外の場合)

9. 縁故者又は身元保証人の所得を証明するもの。

3~6の書類は複写し県に提出する資料となります。