



住宅型有料老人ホーム「生協たむかいの家」入居申込書

申込日 令和 年 月 日

入居希望者	ふりがな				性別	<input type="checkbox"/> 男性	
	氏名					<input type="checkbox"/> 女性	
	生年月日	明治・大正 昭和	年	月	日	年齢	歳
住所	〒 (-) 電話 () -						
組合員登録状況	<input type="checkbox"/> 組合員である(本人) <input type="checkbox"/> 組合員である(家族) <input type="checkbox"/> 組合員ではない						
介護認定状況	介護度	<input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5					
	認定期間	平成	年	月	日から平成	年	月
入居者状況	<input type="checkbox"/> 自宅で一人で生活している <input type="checkbox"/> 自宅で家族と生活している <input type="checkbox"/> 病院又は施設等に入っている (病院又は施設名： 入院期間 年 月から)						
介護者状況 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 身寄りがないなど介護する者がいない <input type="checkbox"/> 距離が離れている、入院している等の状況にあり介護ができない <input type="checkbox"/> 要介護状態、高齢、病气療養中、障害を有する等の状況にあり、十分な介護ができない <input type="checkbox"/> 複数の介護や育児を行っており、十分な介護ができない <input type="checkbox"/> 就労している状況にあり、十分な介護ができない <input type="checkbox"/> 介護者の身体的、精神的負担が大きい <input type="checkbox"/> 介護者に問題はない						
入居希望理由							
希望する部屋のタイプ	<input type="checkbox"/> Aタイプ(約6畳) <input type="checkbox"/> Bタイプ(約8畳) <input type="checkbox"/> Cタイプ(約8畳 トイレ付) <input type="checkbox"/> どのタイプでもいい						
入居を希望する時期	<input type="checkbox"/> すぐに入居したい <input type="checkbox"/> 今すぐではないが(頃)までには入居したい						
申し込み状況	<input type="checkbox"/> 申し込んでいない <input type="checkbox"/> 申し込んでいる・予定(施設名)						
ケアマネジャー	事業所名			担当者名			
かかりつけ医	医療機関名			医師名			
身元引受人	氏名	(申請者の場合省略)			続柄		
申請者	氏名				続柄		
	住所	〒 (-)					
	電話	()	-	携帯	-	-	



受付担当者 _____