

入所申込書

社会福祉法人 東京老人ホーム
軽費老人ホーム(A型) 東京老人ホーム泉寮
施設長 殿

年 月 日

下記内容につきまして、入所審査にあたる施設職員に情報を提供することに同意します。

記入者署名

1、入所希望者 基本情報

ふりがな		性別		生年月日	大正・昭和 年 月 日	年齢	
氏名	印	男・女				歳	
現住所	〒						
現在の住居	持ち家・民間賃貸・公営住宅・その他		同居人	無・有()			
電話	自宅	—	—	携帯	—	—	
入所希望理由							

2、家族状況

配偶者	有	氏名		年齢		歳	
		住所					
	無	(離婚 死別 未婚)					
兄弟・姉妹 子供等	氏名	続柄	住所	備考			

3、保証人

ふりがな		続柄		生年月日	年 月 日	歳
氏名	印					
住所	〒					
電話				携帯電話		
勤務先				勤務先電話		

4、収入状況(年金、基金、恩給、不動産収入等を記載してください。)

年金・恩給等		年額	
		年額	
その他		年額	
		預貯金	

5、健康状況

排泄	自立 一部介助 介助	(オムツ リハパン パット Pトイレ)
移動	自立 一部介助 介助	(杖 シルバーカー 歩行器 補装具)
聴力	普通 悪い	(補聴器 集音器) 電池交換(自立 介助)
視力	普通 悪い	眼鏡 (有 無)
既往歴(入院歴)		
現病歴		
通院	無・有	病院名()
服薬内容		
	服薬管理について	(自立 薬カレンダー使用 支障有)
アレルギー	なし あり ()	
特記事項		

6、生活状況

洗濯	出来る 出来ない	階段を手すりを使わず昇れますか?	はい・いいえ
掃除	出来る 出来ない	バス、電車で一人で外出していますか?	はい・いいえ
買物	出来る 出来ない	週に1回程度外出をしていますか?	はい・いいえ
嗜好	タバコ 有 (/日) 無	物忘れがあるとされますか?	はい・いいえ
	お酒 有 (/日) 無	汗物等でむせることはありますか?	はい・いいえ
趣味		預貯金の出し入れはしていますか?	はい・いいえ

7、介護保険

介護保険	要介護認定	無 ・ 有 (要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5)
担当ケアマネ (担当包括)	氏名	
	会社名	
	住所	電話
	利用サービス	デイサービス(週 回) ・ ヘルパー(洗濯・掃除・入浴) その他()

8、入所希望時期について

特になし ・ 希望あり(年 月以降) ・ 当分先でよい

9、入所後の希望がありましたらご記入ください。

--

記載事項証明兼身元引き受け同意書

各記載事項が事実と反する場合には、申し込みおよび入所に関する一切の権利を放棄します。
 本人に関する一切の責任は、保証人が確実に引き受けることを約束いたします。

申込者署名 _____ 印
 保証人署名 _____ 印