**様式第1号（第5条関係）**

年　　　月　　　日

入　　所　　申　　込　　書

写　　　真

宇和島地区広域事務組合

組合長　岡原文彰　様

氏　名

（配偶者氏名　　　　　　　　　　　）

私は、「ケアハウス城辺みしま荘」に入所したいので、下記により申込みします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 生年月日 | | 明・大・昭　　　年　　　月　　　日（　　　歳）　男・女　　単身・夫婦 | | |
| 現住所 | | （電話） | | |
| 本籍地 | |  | | |
| 身    体  状  況 | 日常  生活 | 日常生活動作 | 移動、食事  入浴、排泄  着脱衣 | （自力）で、  可能・やや不安・不可能 |
| 問題行動 | 攻撃的行為  自傷行為・せん妄  不穏興奮、不潔行為 | ない・ある・時々ある |
| 生活の不安感 | （不安）が　　　（どのような不安があるのか）  ない・ある  時々ある | |
| 健康  状況 | 健全・病弱・持病（病名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  通院治療中　病　名  　　　　　　病院名  最近5年間にかかった病気（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 身体障害 | 有・無　有の場合（部位　　　　　　　　　　　　手帳の有・無　　　種　　　級） | | |
| 心身状況 | | 趣味（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  嗜好　酒　（1日　　　合）・ビール（1日　　　本）・タバコ（1日　　　本）  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 収入状況 | | 年金・恩給等 | 種類　　　　　　　　　　　年金　　　　　　　　　　　　　円 | |
| 給与 | 勤務先　　　　　　　　　　月額　　　　　　　　　　　　　円 | |
| 不動産収入 | 種類　　　　　　　　　　　月額　　　　　　　　　　　　　円 | |
| 利子収入 | 年額　　　　　　　　　　　　　円 | |
| その他収入 |  | |
| 借入金 | 金額　　　　　　　　　　　　円 | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用料等  経費支払 | 1　本人負担 | | |  | | | | |
| 2　一部縁故者 | | | 住　所  （縁故の場合）氏　名　　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　　）  　　　　　　　職　業  同居・ | | | | |
| 3　全部縁故者 | | |
| 家族状況  （近親者） | 続柄 | 氏　　名 | | 住　　　　　所 | | 職業 | 電　話　番　号  別居の別 |  |
|  |  | |  | |  | 自宅 |  |
| 携帯 |
|  |  | |  | |  | 自宅 |  |
| 携帯 |
|  |  | |  | |  | 自宅 |  |
| 携帯 |
|  |  | |  | |  | 自宅 |  |
| 携帯 |
|  |  | |  | |  | 自宅 |  |
| 携帯 |
| 住居状況 | 借家 | |  | |  |  |  |  |
| アパート | |  | |  |  |  |  |
| その他 | |  | |  |  |  |  |
| 生活歴等 | 学歴 | | 大卒　　・　　高卒　　・　　中卒　　・　　小卒 | | | | | |
| 職業 | | 主なもの | | | | | |
| 資格等 | |  | | | | | |
| 結婚歴 | | 有　　・　　無 | | | | | |
| その他  転居等 | |  | | | | | |
| 入所希望  の理由 | （具体的に） | | | | | | | |

1　　記入上の注意

* 各項目ごとに、該当するところを○で囲んでください。
* （　）箇所は、できるだけ具体的に記述してください。
* 写真は、必ず添付してください。

2　　提出された書類の記載内容の秘密は固く守ります。

3　　本人の住民票、前年分の所得額を証明する書類及び健康診断書を添付してください。