

申請  
収受

年 月 日

年 月 日

[ ] 施設長 様

なお、この申込書の記載内容に虚偽があった場合は、申込みを無効とされても異議ありません。

入所希望者	氏名	ふりがな		生年月日	大正 昭和	年 月 日生( 才)	
	住所						性別 男 女
	電話	( )			墨田区居住年数 □1年以上 □1年未満		
家族構成	氏名	同居 別居	続柄		住所		
	電話	( )					
	氏名	同居 別居	続柄		住所		
	電話	( )					
	氏名	同居 別居	続柄		住所		
	電話	( )					
収入	年間収入金額	万円	生活保護受給	有 ・ 無 ※欄外			
	1 年金・恩給	2 送金(仕送り)	3 その他( )				
資産	預貯金	万円	その他	万円			
現在の お住まい	1 一人暮らし	2 家族と同居		3 その他( )			
	1 戸建て持ち家	2 分譲マンション		3 戸建て借家		4 アパート	
	5 賃貸マンション	6 UR・公社賃貸		7 都営・区営住宅		8 その他	
	主な申込みの理由に○をつけてください。(複数選択可)						
	1 立ち退き要求を受けている。						
	2 見守りがないと不安である。						
	3 住居が2階以上にあり、エレベーターが付いていない。						
4 住居に浴室がない。							
5 その他(具体的な理由を以下に記入してください。)							
介護保険の状況		1 未申請		2 認定( )		3 その他( )	
担当 ケアマネジャー		事業所名					
		氏名				電話番号	
身体障害者手帳		1 有( 級・障害名 )					2 無

※生活保護受給者の方は、提出時に、担当ケースワーカーに必ずご相談ください。

健康状態	これまでにかかったことのある病気、持病やアレルギー、通院中の医療機関					
生活状況等	1 日常生活について ※ご自身で、できるものに、『○』を付けてください。 <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <span>自炊</span> <span>掃除</span> <span>洗濯</span> <span>食事摂取</span> <span>入浴</span> <span>排せつ</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <span>服薬管理</span> <span>食事管理</span> <span>金銭管理</span> </div> 2 共同生活について 食堂、居間、トイレ、風呂、洗濯機等が共同でも、支障が <u>  ない  </u> <u>  ある  </u>					
特記事項						
(緊急連絡先) 身元保証人	※家族構成欄と同一の場合は、右記チェック欄へのチェックのみで構いません ⇒ <input type="checkbox"/>					
	氏名		続柄		電話	
	氏名		続柄		電話	
<p>都市型軽費老人ホーム申込書提出に際し、以下の項目について同意します。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 入所にあたっては、都市型軽費老人ホームを運営する事業者が指定する面接審査等に必要な書類(住民票が墨田区にあることが確認できる書類、所得確認の資料、健康診断書等)を提出すること。</li> <li>2 この入所申込書及び1の書類は、運営事業者及び墨田区福祉部高齢者福祉課で共有すること。</li> <li>3 この入所申込書の内容に変更等が生じた場合は、ただちに再申請(変更申請)をすること。</li> <li>4 申込から2年が経過し、引き続き入所を希望する場合は、再申請すること。</li> </ol> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;">             入所希望者署名又は記名           </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;">             代筆者署名           </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 60%;"> <p>担当ケースワーカー</p> <p>所属 _____</p> <p>氏名 _____ 電話番号 _____</p> </div> <div style="width: 35%; text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">施設受付欄</div> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div> </div> </div>						