

様式第1号(2)

| | | | | | | |
|-----------------------------|------------------------------|----------------------------|-------|-------------|------|----------|
| 住居の状況 | 区分 | 広 さ | 家 賃 | 現在の住居での問題点 | | |
| | 自家 | 室 畳 | _____ | | | |
| | 借家 | | | | | |
| | アパート | | | | | |
| | その他 | | | | | |
| 自動車の所有 | 無・有 (今後の使用予定 : | | | | | |
| 身 体 の 状 況 | | | | | | |
| 日常生活動作 | 移動 | 自力で可能・やや不安・不可能 | | 精神の状況 | 性 格 | |
| | 食事 | 自力で可能・やや不安・不可能 | | | | |
| | 入浴 | 自力で可能・やや不安・不可能 | | | 対人関係 | 拒否的・普通 |
| | 排泄 | 自力で可能・やや不安・不可能 | | | 精神状態 | 正常・障害あり |
| | 着替 | 自力で可能・やや不安・不可能 | | | 問題行動 | ない・ある・時々 |
| 健康状態 | 健全 ・ 病弱 ・ 持病 (病 名 : _____) | | | | | |
| | 通院治療中 (病 名 : _____) | | | | | |
| | (病院名 : _____) | | | | | |
| | 通院治療中 (病 名 : _____) | | | | | |
| (病院名 : _____) | | | | | | |
| 最近5年間にかった病気 (病 名 : _____) | | | | | | |
| 身体障害 | 無・有 (部位 : _____) | | 障害手帳 | 無・有 (種 級) | | |
| 身元保証人 | 氏 名 | 住 所 | | 勤 務 先 | | |
| | (続柄) | 〒 _____ (電話) (緊急連絡先) | | (電話) | | |
| | (続柄) | 〒 _____ (電話) (緊急連絡先) | | (電話) | | |

- 注) 1. 記入上の注意 : 各項ごと該当するところを○で囲んで下さい。
: 身元保証人は必ず2名ご記入下さい。
2. 添付書類 : (1) 住民票
(2) 健康診断書
(3) 所得を証明する書類
・年金証書の写し
・所得証明書 (令和 年分)
・収入の振込みが確認出来る通帳の写し (令和 年1月~12月)
収入の種類 : 年金、給与、不動産等
3. 入居申込書を提出された方は、入居希望者として登録いたします。
4. 入居申込書により書類審査を行い、適格者と認められた場合は、面接審査の上、入居を決定いたします。
5. 面接通知を受けた方は、身元保証人とご同行下さい。