

板橋区都市型軽費老人ホーム入所申込書(変更届)

施設名

[] 宛て

令和 年 月 日

板橋区都市型軽費老人ホームについて、以下のとおり申し込みます。

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。

(該当する箇所を○で囲んでください)

入所希望者	氏名	ふりがな	男 ・ 女	生年 月日	大正 昭和	年	月	日	()歳	
	住所	〒	居住年数 年 力月							
家族・親族状況	氏名	ふりがな	続柄		年齢		住所	(同居 ・ 別居)		
	氏名	ふりがな	続柄		年齢		住所	(同居 ・ 別居)		
	氏名	ふりがな	続柄		年齢		住所	(同居 ・ 別居)		
身元保証人	氏名	ふりがな	希望者との関係							
	住所	〒	電話							
収入状況	年間収入金額 万円		生活保護受給 □有 □無		有の場合 担当職員	管轄福祉事務所: □板橋 □赤塚 □志村 ケースワーカー: 電話番号:				
	1 年金・恩給 2 送金(仕送り) 3 その他()									
	該当するものに○をつけてください。 1 住民税非課税世帯 2 住民税課税世帯 (均等割世帯 ・ 所得割世帯)									
現在の住まい	1 一人暮らし 2 家族と同居 3 その他 ()									
	1 持ち家 2 賃貸アパート・賃貸マンション 3 都営住宅 4 その他 ()									
主な入所希望理由 複数回答可	1 立ち退きを求められている。(立ち退き期限: 年 月 日)									
	2 在宅での自立した生活に不安がある。例:自炊や家事が困難・持病がある等()									
	3 住居状態が悪い。例:老朽化・エレベーターがない・浴室がない・トイレが他世帯と共に用等()									
	4 住居の周辺環境が悪い。例:大きな道路、鉄道等が近接しており、振動や騒音が絶えない等()									
	5 その他()									

[裏面もあります]

健康状態	1 良好である	2 普通である	3 病弱である		
	既往歴・通院歴				
	医療機関				
	<input type="checkbox"/> 医療器具を使用している (具体的に)				
介護保険状況	1 未申請	2 認定 ()	3 その他 ()		
サービスの利用がある場合は、利用しているサービスを記入してください。					
生活状況等	1 有 (級・障がい名)	2 無			
	1 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 <u>支障がない</u> ・ <u>支障がある</u> (支障がある理由:)				
	2 身体及び日常生活動作の状況で配慮が必要なものに○をつけてください。				
	1 視力	2 聴力	3 言語	4 移動	5 排せつ
7 食事	8 もの忘れ	9 その他 ()			
配慮が必要なことについて、具体的に記入してください。					
都市型軽費老人ホーム入所申込書提出に際し、以下の項目について同意します。					
<p>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 {世帯全員の住民票、住民税課税(非課税)証明書または生活保護受給証明書、健康診断書等}を提出すること。</p> <p>2 この入所申込書の内容に変更等が生じた場合には、ただちに再申請(変更申請)すること。</p>					
<input type="text" value="申込者氏名"/> <input type="text" value="代筆者氏名"/>					
<input type="text" value="施設受付印"/>					