

# 入居申込書

平成 年 月 日



社会福祉法人 慈生会

ケアハウス サンエンゼルコート施設長 様

ツカサ  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

次のとおり軽費老人ホーム(ケアハウス)入居を申し込みます。

居室の希望	和室・洋室	入居希望日	年 月 日頃				
生年月日	大正・昭和 年 月 日( 歳) 男・女						
現住所	電話 ( )						
本籍地	都・道・府・県						
収入状況	年金恩給等種類	年額	円				
	給与勤務先	年額	円				
	不動産収入種類	年額	円				
	利子収入	年額	円				
	その他収入	年額	円				
借入金	金額	円	借入先	期間	年		
利用料等 経費支払	1. 本人負担	2・3(縁故者の場合)は、下記に記入。					
	2. 一部縁故者	住所					
	3. 全額縁故者	氏名					
家族の状況 (近親者)	続柄	氏名	年齢	住所	職業	同・別居	TEL・携帯

住居の状況	区分	広さ	家賃(月額)	現在の住宅での問題点
	自室	室量		
	借家	室量	円	
	アパート	室量	円	
その他	室量	円		
日常生活	移動	自力で可能・やや不安・不可能	性格	拒否的・普通・協調性 正常・精神障害あり 有りの場合( )
		自力で可能・やや不安・不可能	対人関係	
		自力で可能・やや不安・不可能	精神状態	
		自力で可能・やや不安・不可能	問題行動	
		自力で可能・やや不安・不可能		
健康状態	生活に困難性およびやや不安がある			
	健全・病弱・持病(病名 )			
	通院治療中 病名 病院名			
身体障害	最近5年間にかった病気( )			
	有・無	有りの場合(部位 手帳有・無 種 級)		
入居希望の理由	(具体的に)			
身元保証人	氏名	年齢	住所(電話)	
			( )	
	職業	勤務先	(電話)	本人との関係
			( )	

(注)

- 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。  
・貼付する写真の大きさは、たて3cm、よこ2.5cmくらいのもので。
- この申込書で審査し、面接調査のうえ入居者を決定いたします。
- 面接通知を受けたときは、身元保証人とともに指定する日時にお越しください。  
面接時に必要な書類 (1)住民票 (2)健康診断書 (3)収入申告書(確定申告書、源泉徴収票等が必要)※夫婦入居の場合それぞれ各1部ずつ添付していただきます。

# 契約解除届

提出日	年			月		日
部屋番号	号室	生年月日		年	月	日
フリガナ 氏名	印	性別	男	女	年齢	才
住所	〒		電話番号 ( )			

退居日	年		月		日
転居先	〒		電話番号 ( )		

## 【保証金、一時預り金の残金のお振込先】

・ 現在利用料を引落している郵便口座へのお振込み希望	
・ その他の金融機関へお振込み希望	

## 【その他の金融機関へお振込み希望の場合のお振込み口座】

銀行名		支店名	
預金種目		口座番号	
預金者名	フリガナ 氏名		

※ この届出は入居契約書第17条により30日以上前に提出して下さい。

\* ご本人様死亡の場合のみご記入ください。

保証人  
住所  
氏名

社会福祉法人 慈生会  
ケアハウス「サンエンゼルコート」  
印 施設長 太田 洋子 印