

入居申込書

ルビーハウス施設長 殿

ふりがな _____

氏 名 _____

生年月日	大正・昭和 年 月 日 (才)	性別	男 ・ 女			
現住所	〒 _____ 電話 () - _____					
現病歴						
身 体 状 況	日常生活	移動	食事	入浴	排泄	着脱衣
		<input type="checkbox"/> (自力で)可能	<input type="checkbox"/> (自力で)可能	<input type="checkbox"/> (自力で)可能	<input type="checkbox"/> (自力で)可能	<input type="checkbox"/> (自力で)可能
		<input type="checkbox"/> やや不安	<input type="checkbox"/> やや不安	<input type="checkbox"/> やや不安	<input type="checkbox"/> やや不安	<input type="checkbox"/> やや不安
		<input type="checkbox"/> 不可能	<input type="checkbox"/> 不可能	<input type="checkbox"/> 不可能	<input type="checkbox"/> 不可能	
	身体障害者手帳	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (種 級)				
	要介護認定	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5)				
居宅介護 支援事業所	事業所名 _____ 担当者名 _____ (連絡先: - -)					
入居希望 の理由	(具体的に)					
入居の 希望時期	1. 今すぐ入居したい 2. 将来的に入居したい 3. その他 [_____]					
身元保証人	氏名	(才) / 続柄 ()	TEL	-	-	
	住所		携帯	-	-	
	氏名	(才) / 続柄 ()	TEL	-	-	
	住所		携帯	-	-	
入居に関する 連絡	入居に関する第一報のご連絡先: <input type="checkbox"/> 申込者様 <input type="checkbox"/> 保証人様 <input type="checkbox"/> その他 [_____]					
備考						