

入居申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人 ^{めぐみ}愛の会
ケアハウス「ハートピア石岡」

施設長 殿

ケアハウス「ハートピア石岡」に入居したいので、
関係書類を添えて、下記により申し込みます。

入居者
写真

(6ヶ月以内のもの)

フリガナ 氏名				㊟	性別	男・女	
生年月日	明治・大正・昭和			年	月	日	(才)
住所					電話		
本籍							
利用方法	単身			夫婦同室			
家族の状況	続柄	氏名	年齢	現住所			電話
身元保証人	氏名		年齢		続柄		
	住所				電話		
お申込みの理由	(具体的に詳しくお書きください)						

健康診断書

氏名		男・女		年	月	日生
住所						
計測	身長	センチ	血圧	最高	視力(左)	(右)
	体重	キログラム		最低	聴力(左)	(右)
既往症	結核性疾患・心臓疾患・精神障害・神経及び関節疾患・消化器疾患 糖尿病・高血圧・動脈硬化・その他 () (該当のものを○で囲んでください)					
現在症	結核性疾患・心臓疾患・神経障害・神経及び関節疾患・消化器疾患 糖尿病・高血圧・動脈硬化・中枢神経系血管 その他伝染性疾患 () (該当のものを○で囲んでください)					
機能障害	感 覚 器		神 経 系		骨 関 節 系	

上記のとおり診断します。

平成 年 月 日
住 所
医 師

※上記内容を網羅したものであれば、この用紙以外のものでも結構です。