

# 入所申込書

平成 年 月 日

アーバン・ヴィラ・ロータス  
施設長 殿

申込者 氏名  
住所

電話番号  
(携帯)

印

アーバン・ヴィラ・ロータスに入所したいので次のとおり申し込みます。

入 所 者	フリガナ		男・女	明治	年	月	日	( 歳 )
	氏名			大正				
	住所							
	本籍	都・道・府・県						
	電話番号							
	携帯番号							
生 活 状 態	歩行	自立・介助 車椅子・歩行器・その他						
	食事	自立・介助 箸・スプーン						
	入浴	自立・介助						
	排泄	自立・介助 ポータブル・尿器・オムツ						
	着脱衣	自立・介助						
身 体 状 況	視力	見える・少し見えにくい・見えにくい・見えない						
	聴力	聞こえる・少し聞こえる・ほとんど聞こえない・聞こえない						
	言葉	話せる・話しにくい・ほとんど話せない・話せない						
	介護度	無・有(要支援:要介護 1・2・3・4・5)						
	身体障害	無・有(身体障害者手帳 無・有(等級・障害名等:))						
健 康 ・ 嗜 好	健康状態	健全・病弱						
	通院	無・有(病院名: 病名等:)						
	慢性疾患	無・有(病名:)						
	精神状態	正常・痴呆(程度:)						
	喫煙	無・有(喫煙量: 本/日 箱/日)						
	飲酒	無・有(日本酒・ビール・飲酒量:)						
収 入 状 況	年金等の種類	金額	摘要					
	その他の収入	金額	摘要					

家族の状況				
氏名	年齢	続柄	職業(勤務先)	住所
連絡先				
	氏名	続柄	電話番号	携帯番号
1				
2				
3				
<p>利用料等経費の支払者</p> <p>本人</p> <p>家族(請求書の送付先: _____ )</p> <p>その他</p>				

満床のためお待ちになっている方には、順番が参りましたらご連絡いたします。

ご不明な点がございましたらご連絡ください。

福井市大手2-3-1 三の丸ビル  
 アーバン・ヴィラ・ロータス  
 電話 0776-28-0068