

高齢者住宅入居申込書

年 月 日

稻城市長 殿

稻城市高齢者住宅(単身用・2人世帯用)の利用について申し込みます。

申込者	住 所	稻城市									
	ふりがな 氏 名									男・女	
	生年月日	年 月 日 (歳)				電話	()				
	個人番号										
※同居者	ふりがな 氏 名									男・女	
	生年月日	年 月 日 (歳)				続柄					
	個人番号										

※ 2人世帯用を申し込む場合は、同居者の欄も記入すること。

入居希望住宅		ジョイハウスたまがわ										
市内に居住を始めた日		年 月 日				市内居住年数			年 月			
申込者	収入状況	1年金 2給料 3事業 4生活保護 5その他()										
		前年の収入額 円										
	健康状態	1 良好 2 普通 3 病弱										
		持病等(具体的に記入してください。)										
	日常生活の状況	歩 行	1普通にできる 2杖を使用する 3簡単な介助が必要									
		着 替 え	1普通にできる 2おおむね可能 3簡単な介助が必要									
排 泄		1普通にできる 2困難だが自力ができる 3簡単な介助が必要										
入 浴		1普通にできる 2困難だが自力ができる 3簡単な介助が必要										
食 事		1普通にできる 2困難だが自力ができる 3簡単な介助が必要										
※同居者	収入状況	1年金 2給料 3事業 4生活保護 5その他()										
		前年の収入額 円										
	健康状態	1 良好 2 普通 3 病弱										
		持病等(具体的に記入してください。)										
	日常生活の状況	歩 行	1普通にできる 2杖を使用する 3簡単な介助が必要									
		着 替 え	1普通にできる 2おおむね可能 3簡単な介助が必要									
排 泄		1普通にできる 2困難だが自力ができる 3簡単な介助が必要										
入 浴		1普通にできる 2困難だが自力ができる 3簡単な介助が必要										
食 事		1普通にできる 2困難だが自力ができる 3簡単な介助が必要										

※ 2人世帯用を申し込む場合は、同居者の欄も記入すること。

現在の住宅の状況	1借家 2借間 3民間アパート 4その他()			
	入居年月日		年 月 日	居住年数
	間取り			家賃(月額)
	設備	1 台所(専用・共用) 2 便所(専用・共用) 3 風呂(有・無)		
	住宅の所有者	住所		
	氏名(会社名)			
住宅に困っている理由	1環境劣悪 2立退き要求を受けている 3その他()			
	上記の理由を具体的に記入してください。			
緊急時の連絡先	氏名	住所	続柄	電話
親族の状況	氏名	住所	続柄	電話

同意書	稻城市長 殿
	稻城市高齢者住宅入居申込みの資格審査に当たり、私の住民基本台帳、市都民税課税台帳及び国民年金台帳による確認に同意します。
	年 月 日
	申込者氏名 _____
	同居者氏名 _____