

軽費老人ホーム いづみの里 入居申込書（新規・更新）

令和 年 月 日

軽費老人ホーム
いづみの里 施設長 殿

申請者

住 所	
(フリガナ)	
氏 名	
生年月日	明・大・昭 年 月 日生 (満 歳)
電話番号	
すぐの入居を希望	する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>

軽費老人ホームいづみの里の入居について、下記の通り申請します。

記

町田市民となった日	大・昭・平・令 年 月 日	町田市内居住年数	年 ヶ月
現在の住宅の 状 況	1. 持家 2. 賃貸(アパート・マンション・団地) 3. その他()		
	設 備	1. 台所(専用・共用) 2. トイレ(専用・共用)	
		3. 風呂(有・無) 4. 間取り() 5. その他	
健 康 状 態	1. 良好 2. 普通 3. 病弱		
	持病等(具体的に記入して下さい。)		
収入の状況	1. 年金 2. 給料 3. 事業 4. 生活保護 5. その他		
	前年度の収入 円		
要支援・要介護認定	1. なし 2. あり 要支援() 要介護()		
サービス利用状況	1. ホームヘルプ(週 回) 2. デイサービス(週 回) 3. 福祉電話		
	4. 緊急通報システム 5. 老人ホーム申請 6. 配食サービス(週 回)		
	7. その他()		

申請の理由	1. 立ち退きを迫られている 2. 家屋が老朽化している 3. 保健衛生環境が悪い 4. 一人暮らしが不安である 5. その他				
	上記の理由を具体的に記入して下さい。				
緊急時に連絡できる方	(フリガナ) 氏名	続柄	住所	同居の有無	電話番号
親族の状況	(フリガナ) 氏名	続柄	住所	同居の有無	電話番号
保証人	(フリガナ) 氏名	続柄	住所	同居の有無	電話番号

現在生活上で困っていること
