

## サービス付き高齢者向け住宅入居審査のための申立書

氏 名		性 別	男 ・ 女
生年月日	年            月            日	生まれ (            歳)	
現 住 所			

1 現在のあなたの要支援・要介護度などの状況についておたずねします。

(1)現在のあなたの要支援・要介護度についてご記入ください。

- ① 自立 ② 要支援 1 ③ 要支援 2 ④ 要介護 1 ⑤ 要介護 2 ⑥ 要介護 3 ⑦ 要介護 4 ⑧ 要介護 5

(2)あなたは自己管理の下、自立した生活を営む上で何らかの介護、支援または医療行為を必要としますか。

- ① 必要とする                      ② 必要としない

「①必要とする」とお答えになった方は、

現在受けている介護等の内容（介護の内容、頻度、実施団体名義等）についてご記入ください。

2 現在のあなたのお住まいなどの状況についておたずねします。

(1)現在のあなたのお住まい等についてご記入ください。

- ① 住宅 （ \_\_\_\_\_ 階 / エレベータ : 有 ・ 無 /同居者 : 有 ・ 無 )

- ② 施設・病院等    ③ その他（具体的に \_\_\_\_\_ )

(2)現在のお住まい等から公社賃貸住宅への移転を希望をされる理由についてご記入ください。

3 現在のあなたの心身の状況等についておたずねします。

(1)日常生活において何か福祉用具を使用していますか。

- ① 使用している(福祉用具の種類 \_\_\_\_\_ )    ② 使用していない

(2)認知症と診断されたことがありますか。

- ① ある                              ② ない

以上の申立てのとおり相違ありません。

また、次の事項について同意します。

- ・福岡県住宅供給公社が、市町村（福祉主管部局等）に意見を求める必要があると認めた場合において、本申立書及び面接等の調査で知った事項について、市町村（福祉主管部局等）に情報提供すること。
- ・福岡県住宅供給公社が、生活支援サービス提供事業者に、申込者、同居者の氏名、続柄、性別、生年月日、年齢、要支援・要介護度の情報を提供すること。

年            月            日

福岡県住宅供給公社 理事長 殿

氏名

印

※申込者、同居予定者毎に1枚ご提出ください。