

単身入居申込者生活状況調査書

入居予定者氏名	生年月日 年 月 日 (歳)	性別 男・女
現住所		

《該当するものに○印を付け、或いは記入欄に記入して下さい》

1. あなたは単身で日常生活を営むうえで何らかの介護（介助・援助）を必要としますか。
 ① 必要とする ② 必要としない

※下記の質問「4」に掲げる項目に照らしてお答えください。

◎上記1で「必要としない」とお答えになった方は、次の事項についてお答えいただく必要はありません。裏面の下部に署名してください。

2. 現在のあなたのおすまい等の状況についておたずねします。

- (1) あなたの現在のおすまい等は
 ①住宅 ②施設・病院等 ③その他 ()
- (2) 住宅におすまいの方におたずねします。
 ・あなたの住んでいる居室の階層は
 ①1階 ②2階（エレベーター：有・無） ③3階（エレベーター：有・無）
 ・同居している方は
 ①いる ②いない
- (3) 施設・病院等に入っておられる方におたずねします。
 ・施設・病院等の名称は ()
 ・施設・病院等の種類は ①特別養護老人ホーム ②障害者療護施設 ③病院・診療所
 ④その他 ()
 ・現在の施設・病院等から公営住宅への移転を希望する理由をご記入ください。

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) 介護保険法による認定を ①受けている ②受けていない
 認定を受けている場合はその内容（要支援, 【要介護1・2・3・4・5】）
- (2) 障害者手帳を所持していますか。
 ①所持している ②所持していない
 所持している場合は種類及び程度
 身体障害者手帳 : 1級 2級 3級 4級 5級 6級
 療育手帳 : ㉞ A B C
 精神保健福祉手帳 : 1級 2級 3級
- (3) 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

4. あなたの現在の日常生活における介護（介助・援助）の状況等についておたずねします。表中の該当する欄に○印を記入して下さい。

また、介護（介助・援助）が必要な場合は、現在受けている介護（介助・援助）の内容、入居申込みをした公営住宅において受ける予定の介護（介助・援助）の内容等について、具体的に記入して下さい

項 目	① 現在の日常生活において介護（介助・援助）を必要としていますか			② ①において介護が必要と答えた場合、現在の介護（介助・援助）をどこから受けていますか			③ ①において介護（介助・援助）が必要と答えた場合、市営住宅に入居した際にどこから介護（介助・援助）を受ける予定ですか			
	不 必 要	一 部 必 要	全 部 必 要	介護保険 による居 宅介護サ ービス	介護保険以外による介 助・援助		介護保険 による居 宅介護サ ービス	介護保険以外による介 助・援助		
					公的機関 (市町村等)	民間(N P O, 親族等)		公的機関 (市町村等)	民間(N P O,親族等)	
基 本 的 な 動 作	居宅における移動									
	食事									
	お風呂									
	トイレ									
	着替え									
	日常の家事									
	相談									
	見守り									

○ 現在受けている介護（介助・援助）について、内容・頻度実施団体名等具体的にご記入下さい。

{ }

○ 現在受けている医療（訪問看護、通院、服薬、急に持病の症状が出たときの方法など）があり、それについて知らせておきたいことがあれば、その具体的な内容をご記入下さい。

{ }

○ 入居申込みをした市営住宅において受けることを予定している介護（介助・援助）について、内容・頻度、実施団体名等具体的にご記入下さい。

{ }

以上の申立てのとおり相違ありません。

また、市が単身入居の入居資格の認定を行うに際し、市関係各課（福祉、介護担当課）に意見を求める必要がある場合において、本申立書及び面接等の調査で知った事項について、市関係各課に情報提供することに同意します。

年 月 日

ひたちなか市長 殿

署 名