

単身入居の入居者資格認定のための申立書

氏名	生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)	男・女
現住所		

《該当する者には○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。

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（具体的に)
- (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（エレベーターの有無：有・無） ③3階以上（エレベーターの有無：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下さい。

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) 介護保険法による市町村の認定を ①受けている ②受けていない

市町村の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) 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 福祉用具の種別 () 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において介護が必要と答えた場合、公営住宅に入居したときにどこから介護（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護・援助 公的機関（市町村、保健所、支援センターなど）		民間（ボランティア団体、NPO、親族など）	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護・援助 公的機関（市町村、保健所、支援センターなど）		民間（ボランティア団体、NPO、親族など）
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										
	炊事・洗濯・掃除などふだんの家事										
その他	相談										
	見守り										

