様式第5号(第2条、第4条関係)

　　　　　　　　　　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 「お願い」太わくの中だけ記入してください。　○該当のところに印を付けてください。 | 養護受託 | 　　年　　月　　日申請 | 「お願い」これから右は記入しないでください。 |
| フリガナ(カタカナ) | 　 | 印 | 　　　年　　月　　日生 |
| 氏名 |
| 申請者住所　　　　　　　市　　　　　　町　　　　　　番地　　　　　　　　郡　　　　　　村 |
| 本籍地　　　　　　都　　　　　　道　　　　　市　　　　　町　　　　　番地　　　　　　府　　　　　郡　　　　　村　　　　　　県 |
| 申請者の状況 | 年月日　　　　略歴 |
| 職業健康状態収入(月額)　　　　　　　　　　　　円学歴　　　　年　　月　　日　　　　　　学校　　年　○卒業(　　　部　科)　○修業○中退 | 　・　・　・ |
| 　・　・　・ |
| 　・　・　・ |
| 　・　・　・ |
| 　・　・　・ |
| 　・　・　・ |
| 　・　・　・ |
| 　 |  | 　 |
| 家族の状況 | 氏名 | 性別 | 続柄 | 生年月日 | 学歴 | 職業 | 収入(月額) | 健康状態 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 健病名 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 健病名 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 健病名 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 健病名 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 健病名 |
|  |
| 住居の状況敷地　　　坪　○自宅　○借地建物　　　坪　○自宅　○借家　○一戸建　○長屋　○平屋○二階建　○その他(　　　　　　　)部屋数　　　室　4.5畳　室　6畳　室　8畳　室　　畳　室　　畳　室 |
|  |
| 老人を起居させる部屋の状況○専用　○共用(共用者　　)　○洋間　○和室　　階　　畳　押入　有　無 |
| 受託老人に対する希望事項 | 　 |
|  | 　 | 甲収受印 |
| 養護受託を希望する理由 |

登録　・　・　番号　№

実態調査

|  |  |
| --- | --- |
| 住居及び老人を起居させる部屋の状況 | 環境　　○良い　　　　○普通　　　　○悪い(　　　　　　)採光　　○明るい　　　○普通　　　　○暗い(　　　　　　)通風　　○良い　　　　○普通　　　　○悪い(　　　　　　)日当り　　○良い　　　　○普通　　　　○悪い(　　　　　　)採暖　　(　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 申請者及び家族に対する隣人等の風評 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 本人及び家族の養護受託についての理解及び熱意 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 世帯の収支状況 | 　 |
| 委託措置について注意すべき事項及び調査員の意見 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年月日 | 届出事項 | 照合印 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |