

単身入居の入居者資格認定のための申立書

氏名 稚内 太郎	生年月日 明治・大正・ 昭和 21年 4月 2日生 (72歳)	<input checked="" type="checkbox"/> 男・女
現住所		

以下、該当するものに○印を付け、又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。（質問4に掲げる項目に照らしてお答え下さい。）

- (1) 必要とする (2) 必要としない

2 現在のあなたのお住まい等の状況についておたずねします。（質問1で「(2)必要としない」とお答えになった方は、この質問にはお答えいただく必要はありません。）

(1) あなたの現在のお住まい等は

- ア 住宅 イ 施設・病院等 ウ その他（具体的に)

(2) 住宅にお住まいの方におたずねします。

ア あなたの住んでいる居室の階層は

(ア) 1階

(イ) 2階 (エレベーターの有無：有 無)

(ウ) 3階以上 (エレベーターの有無：有・無)

イ 同居している方は

(ア) いる (イ) 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。

ア 施設・病院等の名称は ()

イ 施設・病院等の種類は

(ア) 特別養護老人ホーム

(イ) 障害者療護施設

(ウ) 病院・診療所

(エ) その他 ()

(4) 現在の施設・病院等から市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 ア 受けている イ 受けていない

(2) 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])

(3) 日常生活において何か福祉用具を使用していますか。

ア 使用している 福祉用具の種別 (手すり) イ使用していない

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、入居申込みをした市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を必要としていますか			② ①において介護（介助・援助）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ときの介護（介助・援助）をどこから受ける予定ですか		
	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、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）		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・掃除などの家事	○							
その他	相続	○							
	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、稚内市が単身入居の入居資格の認定を行うに際し、市町村（福祉主管部局等）に意見を求める必要がある場合において、稚内市が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に同意します。

●●●●年 ○月 ○日

稚内市長 様

氏名 稚内 太郎



※ 稚内市が単身入居の入居資格の認定を行うに際し、必要があると認めるときは、市町村（福祉主管部局）に意見を求めることがあります。その場合において、稚内市が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があります。