

単身入居の入居者資格認定のための申立書

ふりがな 氏名	生年月日 大正・昭和・平成・令和 年 月 日	男・女
現住所		

- 1 あなたは単身で日常生活を営む上で、何らかの介護を必要としますか。  
(該当するものに○を付けてください)  
①必要とする                      ②必要としない

上記1で「必要とする」とお答えになった方は、以下の事項についてお答えください。  
(該当するものに○を付け、あるいは記入欄に記入してください)

- 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。

- (1) あなたの現在のお住まい等は

①住宅              ②施設・病院等              ③その他(具体的に )

- (2) 住宅にお住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(エレベータの有無:有・無)              ③3階以上(エレベータの有無: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聞きします。

・施設・病院等の名称は( )

・施設・病院等の種類は

①別養護老人ホーム ②身体障がい者療護施設 ③病院・診療所 ④その他( )

・現在の施設・病院等から市営住宅への移転を希望する理由をお書きください。

--

- 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) 介護保険法による市町村の認定を受けていますか。

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

①要支援1・2              ②要介護1, 要介護2, 要介護3, 要介護4, 要介護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」の動作に介護が必要な場合、「現在受けている介護の内容」及び「入居申し込みをした市営住宅において受ける予定の介護の内容」についておたずねします。表中の該当する欄に○印を記入してください。  
 また、介護が必要な場合は「現在受けている介護の内容」・「入居申し込みをした市営住宅において受ける予定の介護の内容」等について、具体的に記入してください。

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に於いて介護（介助・援助）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 (注1)	民間 (注2)		公的機関 (注1)	民間 (注2)	
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										
	炊事洗濯掃除等の日常家事										
その他	相 談										
	見守り										

(注1) 市町村、保健所、支援センター等

(注2) ボランティア団体、NPO、親族等

- 現在受けている介護の内容（介護の種類、頻度、実施団体名等）を具体的にお書きください。

- 現在受けている医療（訪問看護、通院・服用・急に持病の症状がでた時の方法など）があり、それについて知らせておきたい事があれば、ぐたいてきに記入をしてください。

- 入居申し込みをした市営住宅で受けることを予定している介護の内容（介護の種類、頻度、実施団体名等）について具体的にお書きください。

以上の申立てのとおり相違ありません。

また、市長が単身入居の入居資格の認定を行うに際し、私の住所地の市町村（福祉主管部局等）に意見を求める必要がある場合に、市長が本申立書及び面接等の調査で知った事項について、私の住所地の市町村（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

盛岡市長

様

ふりがな  
氏名

\_\_\_\_\_