

◎裏面に続く

4 現在のあなたの日常生活の基本的な動作の状況、基本的な動作に介護が必要な場合は、現在受けている介護の内容及び、入居申込みをした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、入居申込みをした住宅において受ける予定の介護の内容について、具体的に記入してください。

項 目	現在の日常生活の 基本的な動作の状況			介護が必要と答えた 動作に関する現在の 介護の内容		介護が必要と答えた動作 に関する入居申込をした 住宅において受ける予定 の介護の内容	
	動作の全 部が自分 で可能	動作の一 部に介護 が必要	動作の全 部に介護 が必要	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（注）	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（注）
①歩 行							
②食 事							
③入 浴							
④排せつ							
⑤着脱衣							
⑥炊飯洗面掃除 等の日常家事							

（注）介護保険以外による介護とは、介護保険によらない市町村、ボランティア団体、親族等による介護をいう。

● 現在受けている介護の内容・頻度、実施団体名等について具体的に記入してください。

● 入居申込みをした住宅において受けることを予定している介護の内容・頻度、実施団体名等について具体的に記入してください。

以上の申告のとおり相違ありません。

また、単身入居の入居資格の認定を行うに際し、市の福祉担当課等に意見を求める必要がある場合において、本申告書及び面接等の調査で知った事項について、市の福祉担当課等に情報提供することに同意します。

令和 年 月 日
ふ じ み 野 市 長 あて

住 所
氏 名