

千葉市営住宅シルバーハウジング入居者資格認定のための申立書

※ この申立書は入居予定者1人につき1枚提出してください。複数の入居予定者がいる場合は、この用紙をコピーしてご使用ください。

氏名			電話番号	自宅	
生年月日	明治・大正・昭和・令和 年 月 日生(歳)	男・女		携帯電話	
現住所				その他(職場等)	

《該当するものにマル印を付け、あるいは記入欄に記入してください。》

1. あなたは日常生活を営むうえで何らかの介助又は援助を必要としますか。

①必要とする ②必要としない

※裏面の質問「4」に掲げる項目に照らしてお答えください。

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・病院等から市営住宅への移転を希望する理由をご記入ください。

[]

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 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1、2][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助又は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マル印を記入してください。

また、介助又は援助が必要な場合は、現在受けている介助又は援助の内容、入居申込をした市営住宅において受ける予定の介護介助又は援助の内容等について、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助又は援助を必要としていますか。			② ①において介助又は援助が必要と答えた場合、現在の介助又は援助をどこから受けていますか			③ ①において介助又は援助が必要と答えた場合、市営住宅に入居したときにどこから介助又は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(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	居室における移動									
	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									

○ 現在受けている介助又は援助について、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(訪問介護、通院等)について知らせておきたいことがあれば、その内容をご記入下さい。

[]

以上の申立てのとおり相違ありません。

また、千葉市及び千葉市住宅供給公社がシルバーハウジング入居者の資格認定を行うに際し、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、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。

令和 年 月 日

(あて先) 千葉市長
千葉市住宅供給公社理事長

氏 名

印